



Secretaría
de Salud
Gobierno de Puebla

DIAGNÓSTICO DE SALUD ESTADO DE PUEBLA 2020

Servicios de Salud del Estado de Puebla



INTRODUCCIÓN.

La salud pública representa un esfuerzo coordinado entre el Estado y la sociedad civil para proteger, y atender la salud de las poblaciones. La agenda 2030 establece metas hacia una mejor calidad de vida y bienestar. Dentro de los compromisos se encuentra reducir las desigualdades existentes aún en muchas partes del mudo y los indicadores de salud hacen evidente la brecha entre quienes gozan de mayor acceso a servicios básico y aquellos que aún no gozan de una participación armónica con los recursos disponibles.

Las articuladores en Primer Nivel de Atención, enlazados con los Hospitales de Apoyo, que permiten con la infraestructura actual, generar las Redes Integrales de Servicios de Salud (RISS), fortaleciendo las estrategias de Promoción, Prevención y Cuidados, con la participación por demás importante, de las comunidades, mediante la capacitación permanente.

Si bien, hay avances importantes en los indicadores en Salud, aún hay mucho que ofrecer a la Población del Estado para evitar los daños a la salud en cualquiera de sus ejes; sin soslayar la importancia de los cambios demográficos y sociales; es tarea de la Secretaría de Salud, salvaguardar a la población del daño que pudiera condicionarse por el rezago social, la malnutrición y morbimortalidad en todos los grupos de edad. Vigilancia sobre todos en grupos vulnerables, como los niños menores de 1 año, mujeres embarazadas, personas con Cáncer, edades extremas de la vida, entre otros.

Actualmente, se enfrenta la patología crónico-degenerativa, especialmente Diabetes mellitus, Hipertensión arterial, sobrepeso y obesidad (importante sobre todo en niños); cáncer de mama, cáncer cervicouterino y Cáncer infantil en cualquiera de sus formas, con programas de detección oportuna y prevención mediante la aplicación de vacuna contra VPH y otras acciones enfocadas a la salud de la mujer; accidentes, etc. Todo con objeto de disminuir las tasas de mortalidad infantil, materna y de la población en general.

Recientemente repuntan, enfermedades infecciosas, relacionadas con la salud Pública como verdaderos problemas; se están enfrentando con programas permanentes para su contención, entre ellas se consideran: Influenza estacional, virus del Chikungunya, Dengue y Zika, con el apoyo jurisdiccional y de la población, a quienes la Secretaría se ha acercado continuamente.

Especial atención se tiene actualmente sobre la población indígena, tratando de resolver el rezago social al que históricamente se le ha expuesto, por lo que todos los programas con que se cuenta en los servicios de salud del estado, priorizan la presencia en las regiones más alejadas de la capital, sin ningún tipo de discriminación.

El Consejo Nacional de Población (CONAPO), estima que la población nacida en 2019 tiene una esperanza de vida promedio de 75.1 años, lo que representa un incremento respecto de los años 80 en que era de 66 años; existe una brecha de casi 6 años entre mujeres (77.98 años) y hombres (72.24 años); esto representa condiciones más favorables y de un avance significativo en la calidad de vida de los poblanos.



El Estado de Puebla cumplió con la cuarta meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio al registrar una tasa de 2.9 defunciones por cada 1000 menores de cinco años, lo que significó una reducción del 32% respecto a la tasa observada en 2010.

La Razón de Mortalidad Materna (RMM), de 92.9 defunciones por cada cien mil nacidos vivos en 1990, actualmente se encuentra para la semana 44 de 2019 en 24.41, contra 34.3 de 2018, con una curva descendente en los últimos 25 años; la media nacional actual es de 30.2, lo que representa un logro importante, aunque no definitivo e implica fortalecer aún más los programas correspondientes. Los programas de vacunación se aplican priorizando los grupos de población en riesgo y se mantiene vigilancia de todas aquellas que significan problemas de Salud Pública, no solo Nacional, sino a nivel mundial y que también impactan en nuestra población.

El presente documento, establece un Diagnóstico en Salud del Estado de Puebla, mismo que servirá como base para el establecimiento de las políticas públicas en materia de salud para el bienestar.

MARCO JURÍDICO

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos establece el derecho a la protección de la salud, que tiene toda persona.

La Ley General de Salud reglamenta el derecho a la protección y establece las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud. Así como la concurrencia de la Federación y las Entidades Federativas en materia de salubridad general. Hace referencia a su aplicación en toda la República Mexicana. Las disposiciones son de orden público e interés social.

Esta Ley establece, en su Título primero, Disposiciones generales, Capítulo único, Artículo 2°, que el derecho a la protección de la salud tiene las siguientes finalidades:

- “El bienestar físico y mental del hombre, para contribuir al ejercicio pleno de sus capacidades; La prolongación y el mejoramiento de la calidad de la vida humana; La protección y el acrecentamiento de los valores que coadyuven a la creación, conservación y disfrute de condiciones de salud que contribuyan al desarrollo social; La extensión de actitudes solidarias y responsables de la población en la preservación, conservación, mejoramiento y restauración de la salud; El disfrute de servicios de salud y de asistencia social que satisfagan eficaz y oportunamente las necesidades de la población; El conocimiento para el adecuado aprovechamiento y utilización de los servicios de salud; y El desarrollo de la enseñanza y la investigación científica y tecnológica para la salud”

Acorde con las disposiciones antes referidas, la Coordinación del Sistema Estatal de Salud estará a cargo de la Secretaría de Salud del Estado, a la cual le corresponde establecer y conducir la política estatal en materia de salud. De conformidad con las políticas del Sistema Nacional de Salud y con lo dispuesto por el Ejecutivo Federal. Así como la elaboración del Programa Estatal de Salud, tomando en cuenta las prioridades y los servicios de los Sistemas Nacional y Estatal de Salud.



I. OBJETIVOS

1.1 Objetivo General

Describir la situación de salud de los habitantes del Estado de Puebla, identificando los determinantes socioculturales, económicos, políticos, conductuales, biológicos y de Sistemas de Salud que influyen en el nivel de salud de los poblanos.

1.2 Objetivos Específicos

- 1.- Identificar los factores sociales: demográficos, políticos, culturales, económicos, educación.
- 2.- Identificar los factores conductuales: estilos de vida, alimentación, transporte, empleos.
- 3.- Identificar los factores biológicos: Daños a la salud
- 4.- Identificar los factores atribuibles al sistema de salud: Infraestructura, personal.

1.3 Establecer en razón a lo anterior, el Modelo de Atención Primaria a la Salud como el compromiso más efectivo y eficaz para la mejora de la salud de todas las personas, en todas sus vertientes y en adherencia a la Declaración de Astaná como la piedra angular de un Sistema de salud sostenible para la cobertura sanitaria y los objetivos de desarrollo sostenible relacionados con la salud.



2. DIAGNÓSTICO DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE SALUD

2.1 GENERALIDADES

UBICACIÓN

El Estado de Puebla se localiza en el centro oriente del territorio mexicano. Colinda al este con el Estado de Veracruz, al poniente con los Estados de Hidalgo, México, Tlaxcala y Morelos y al sur con los Estados de Oaxaca y Guerrero. Puebla, presenta un relieve sumamente accidentado. Su superficie es de 34,290 km², ocupa el vigésimo primer lugar en extensión territorial entre las entidades federativas y representa 1.8 % de la superficie total del país. Esta entidad se caracteriza por sus diversos climas, sierras y volcanes como: volcán Popocatepetl (5400 m), Iztaccíhuatl (5386 m), Pico de Orizaba (5747 m), la Malinche (4461 m), Sierra Madre Oriental y Sierra Nevada. La vegetación cubre 60% del territorio poblanco entre selva, bosque, matorral, desiertos, chaparral, mezquital y pastizales cultivados.

DIVISIÓN TERRITORIAL

Puebla está subdividida en 217 municipios; ocupa la segunda posición entre las entidades federativas mexicanas según el número de estas subdivisiones territoriales, antecedido por Oaxaca. Cada municipio es gobernado por un Ayuntamiento, conformado por el Presidente Municipal y el Cabildo del Municipio. Actualmente, Puebla se divide en siete regiones socioeconómicas (Fig. 1):

1. Sierra Norte
2. Sierra Nororiental
3. Sierra Valle de Serdán
4. Sierra Valle de Atlixco y Matamoros
5. Sierra Angelópolis
6. Sierra Mixteca
7. Sierra Tehuacán y Sierra Negra

El Estado de Puebla está dividido en 10 jurisdicciones sanitarias (Fig. 2):

1. Huauchinango
2. Chignahuapan
3. Zacapoaxtla
4. San Salvador El Seco
5. Huejotzingo
6. Puebla
7. Izúcar de Matamoros
8. Acatlán de Osorio
9. Tepexi de Rodríguez
10. Tehuacán

Fig. 1 Mapa de las Regiones Socioeconómicas

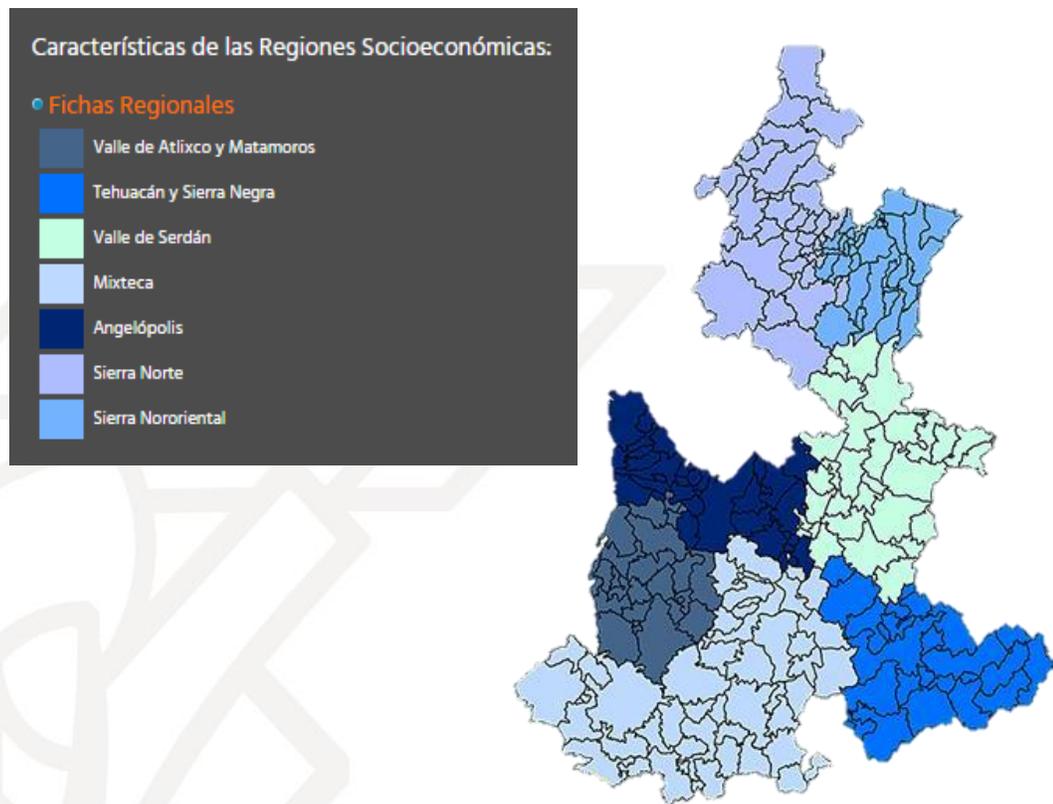




Fig. 2 Mapa y Estructura de las Jurisdicciones Sanitarias



| Estructura orgánica básica de la jurisdicción sanitaria. |
|--|
| • Jefe Jurisdiccional |
| • Departamento de Atención a la Salud |
| • Departamento de Administración |
| • Coordinación de Epidemiología y Medicina Preventiva |
| • Coordinación de Servicios de Salud |
| • Coordinación de Estadística e Informática |
| • Oficina de Vigilancia Epidemiológica |
| • Oficina de Fomento a la Salud |
| • Oficina de Medicina Preventiva |
| • Oficina de Salud Reproductiva |
| • Oficina de Enseñanza e Investigación |
| • Oficina de Regulación de Servicios |
| • Oficina de Enfermería |
| • Oficina de Recursos Humanos |
| • Oficina de Recursos Financieros |
| • Oficina de Recursos Materiales |
| • Oficina de Servicios Materiales y Mantenimiento |
| • Oficina de Protección Social en Salud |
| • Oficina de Estadística |
| • Oficina de Informática |
| • Equipos Zonales de Supervisión Integral |
| • Hospitales Generales |
| • Hospitales Integrales |
| • Unidades de Primer Nivel de Atención |

CLIMA

Los climas en la entidad se presentan en forma muy variada, los predominantes son: templado subhúmedo con lluvias en verano; cálido subhúmedo con lluvias en verano; semicálido húmedo con lluvias todo el año y semicálido subhúmedo con lluvias en verano; semiseco templado y semiseco muy cálido y cálido. (Anuario Estadístico 2007. INEGI).

VEGETACION

Se pueden encontrar los siguientes tipos: selva alta perennifolia en el sudeste y en la sierra del Axuxco; bosque bajo caducifolio en los valles de Matamoros y Chiantla y en las sierras de Acatlán y Zongolica; bajo espinos caducifolio y matorral espinoso en la sierra y valle de Acatlán y sierra de Zapotitlán; matorral de encinos con pastizal en el oriente del valle de Tepeaca, accidente del valle de San Andrés y llanos de Tepexi; bosque de pino encino en la sierra norte, sierra de Quimixtlán, estribaciones de la sierra Nevada, Malintzi, Pico de Orizaba y sierra de Soltepec; bosque caducifolio en el declive septentrional de la sierra norte hacia la llanura costera del Golfo de México y bosque enebro – encino en el oriente y noreste de la sierra norte. (Distribución espacial de la Población, Coespo 2002)



OROGRAFÍA

La orografía en la entidad es diversa, predominando las condiciones abruptas en el Norte y el Sur y, en el centro, los valles y llanuras. Se observan altitudes desde los 170 hasta los 3 mil 270 metros sobre el nivel del mar, destacando el Citlaltepétl o Pico de Orizaba (5 mil 747 metros) al Oriente; los volcanes Popocatepétl (5 mil 465 metros) e Iztaccíhuatl (5 mil 230 metros) al oeste; y el Metlalcuéyetl o Malintzi (4 Mil 461 metros) al Noroeste. Los tipos de suelo predominantes son: el litosol, regosol, andosol, feozem, rendzina, cambisol, luvisol y vertisol. Por el uso del suelo y tipo de vegetación para el año 2002 se tiene que 7,944 kilómetros cuadrados son de bosque; 8,052 de selvas; 2,863 de matorral; 7,458 de pastizales; 586 de otros tipos de vegetación; 22,375 para cultivos y 720 para asentamientos humanos. (SEMARNAT. Compendio de Estadísticas Ambientales. 2002).

HIDROGRAFÍA

Los principales ríos son: Pantepec, San Marcos o Cazones, Encasa, Apulco, Atoyac, Nexapa, Tehuacán y Coyolapa. Por su importancia como cuerpos de agua, para 2007 destacan las presas por orden de importancia: Manuel Ávila Camacho, La Soledad, Tenango, Necaxa, Nexapa, Peña Colorada, Boqueroncitos y Huachinantla. El volumen utilizado ese mismo año fue de 1,051.6 millones de metros cúbicos de agua en estas presas, de los cuales se utilizaron para riego el 22.65% y el 77.35% para generar energía eléctrica.

Con respecto al abastecimiento de agua para la población, el Estado para 2007 cuenta con 4,623 las fuentes, de las cuales 1,491 son pozos profundos (32.25%) y 3,132 son manantiales (67.75%).

2.2 ASPECTOS DEMOGRÁFICOS

Estructura y composición poblacional

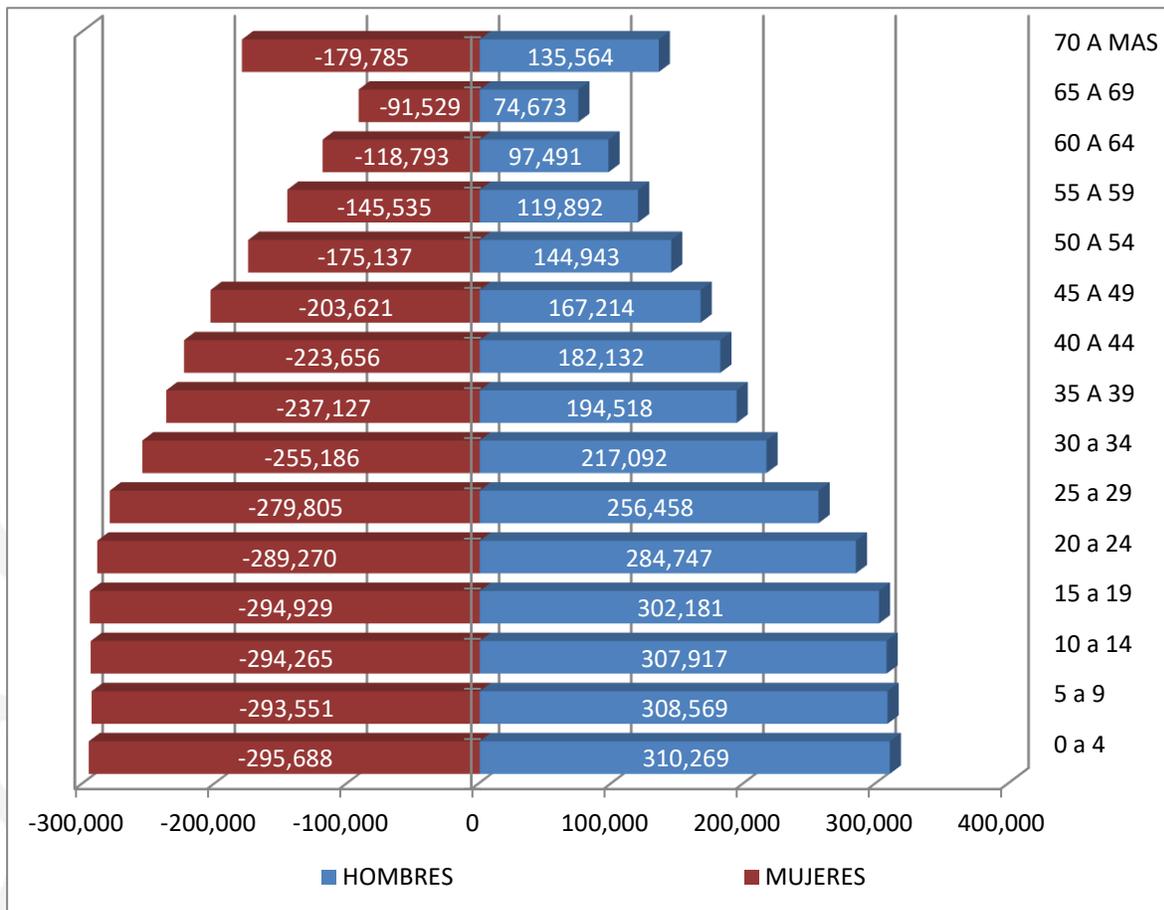
En 2020 nuestra entidad cuenta con una población de 6,481,536 habitantes, según las proyecciones del Consejo Nacional de Población. Esta población se encuentra distribuida en cuanto a sexo de la siguiente manera 52.6% mujeres y 47.4% hombres (Fig. 3).

La población de la entidad sigue siendo principalmente joven, el 54.2% de la población tiene menos de 30 años de edad, por lo que la transición demográfica se encuentra en las fases iniciales e intermedias, aunque sí es considerable el crecimiento de la población adulta mayor, la cual representa el 10.7% de la población total.

El porcentaje de población femenina sigue aumentando, respecto a la población en hombres.



Fig. 3 Pirámide de población 2020 Estado de Puebla

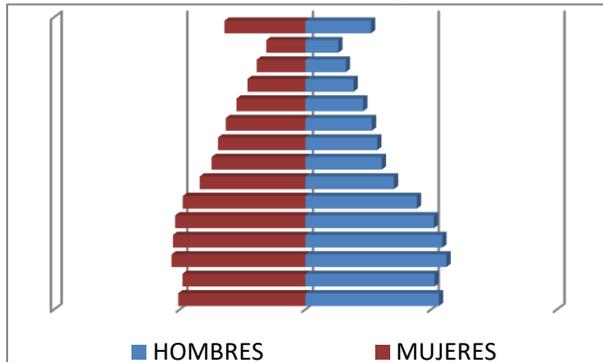


Fuente: CONAPO PROYECCIONES 2030

Pirámides Poblacionales de las Jurisdicciones Sanitarias 2020

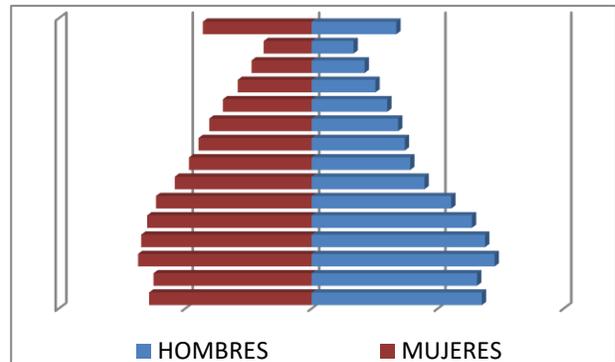
Las jurisdicciones sanitarias de Huauchinango y Chignahuapan (Fig. 4a y 4b) se ubican en la zona más al norte del estado y comparten características geográficas, climatológicas y de desarrollo, sin embargo, es evidente que en el caso de la Jurisdicción de Chignahuapan el envejecimiento poblacional, se está dando de forma más marcada que en los municipios que conforman la jurisdicción sanitaria de Huauchinango. También la reducción de la base piramidal que es más pronunciada en Huauchinango, nos habla de la reducción de la tasa global de fecundidad en esos municipios.

Fig. 4a Pirámide Poblacional Jurisdicción Huauchinango 2020



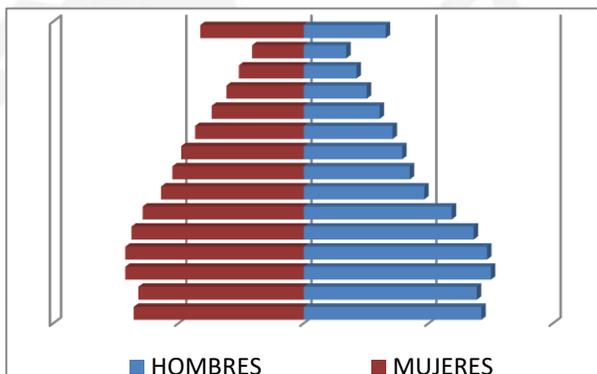
Fuente: CONAPO

Fig. 4b Pirámide Poblacional Jurisdicción Chignahuapan 2020



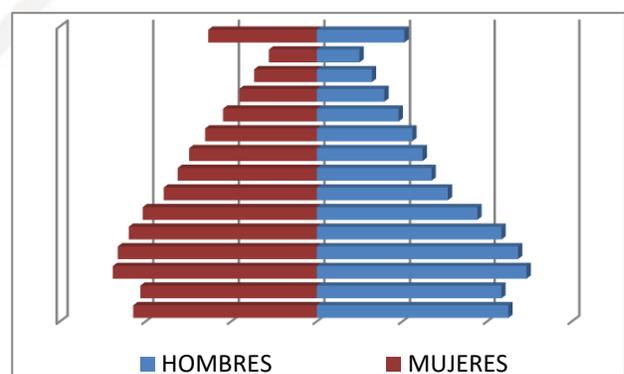
Las jurisdicciones de Zacapoaxtla y San Salvador el Seco (Fig. 5a y b) mantienen relaciones de colindancia entre sí. Podemos apreciar en sus pirámides poblacionales características muy similares en la distribución por sexo y grupo de edad.

Fig. 5a Pirámide Poblacional Jurisdicción Zacapoaxtla 2020



Fuente: CONAPO

Fig. 5b Pirámide Poblacional Jurisdicción San Salvador El Seco 2020



Las poblaciones las jurisdicciones sanitarias de Huejotzingo y Puebla (Fig. 6 a y b) presentan un perfil demográfico distinto a las 4 regiones vistas previamente y distinto entre ellas, a pesar de ser compartir relaciones de colindancia. En el caso de la jurisdicción sanitaria de Huejotzingo se observa una pirámide poblacional muy similar a la pirámide estatal, con base amplia pero que no excede al resto de los grupos de edad. En el Caso de la Jurisdicción de Puebla, la cual abarca solamente el municipio de Puebla, la



base de la pirámide poblacional indica un predominio de la población de 0 a 4 años, lo cual nos indica que la transición demográfica en este municipio presenta un leve retraso, debido a un alto índice de natalidad, y probablemente a la población flotante (estudiantes y trabajadores procedentes de otros municipios o estados).

Fig. 6 a Pirámide Poblacional Jurisdicción Huejotzingo 2020

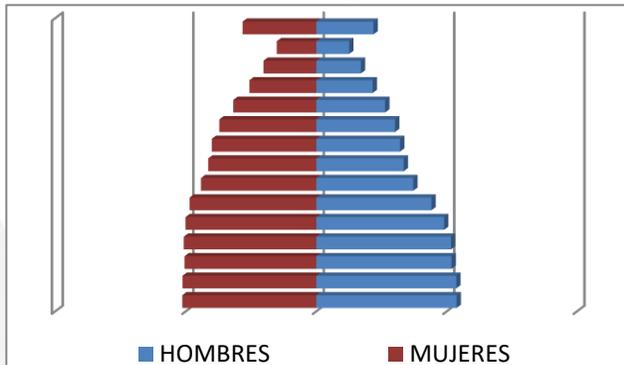
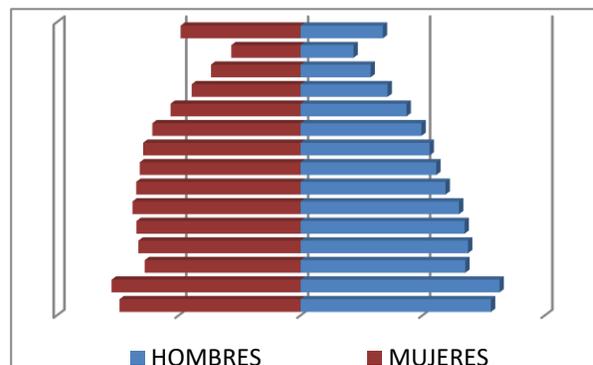


Fig. 6 b Pirámide Poblacional Jurisdicción Puebla 2020



Fuente: CONAPO

Las jurisdicciones de Izúcar de Matamoros y Acatlán de Osorio (Fig. 7 a y b), presentan pirámides poblacionales muy distintas al de otras regiones del Estado debido a la alta migración externa que existe en sus municipios. Una población predominantemente adolescente (15 a 19 años), una población en edad productiva presenta una proporción mucho menor en relación al resto del Estado. Esto es debido al fenómeno migratorio. Las dos jurisdicciones presentan municipios de muy alta migración externa, principalmente hacia los Estados Unidos de Norte América; fenómeno que explica también la amplia población de 70 años y más.

Fig. 7 a Pirámide Poblacional Jurisdicción Izúcar de Matamoros 2020

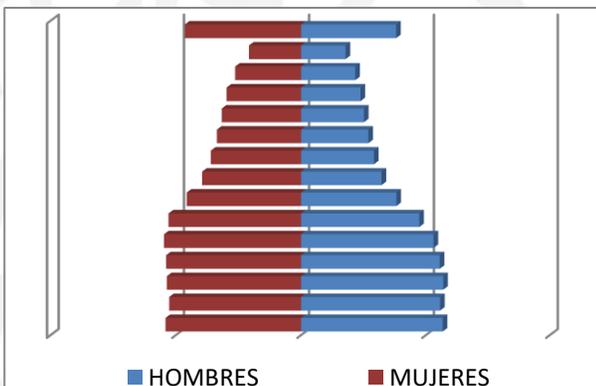
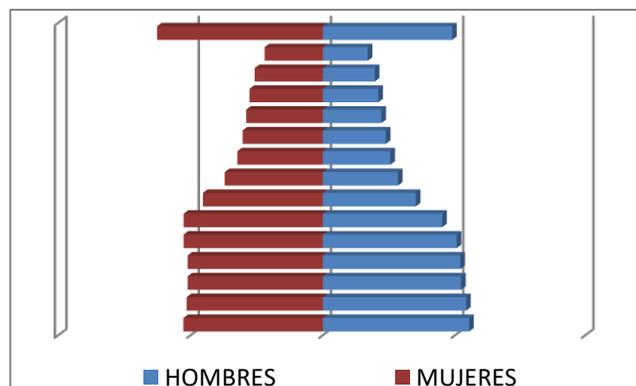


Fig. 7 b Pirámide Poblacional Jurisdicción Acatlán de Osorio 2020



Fuente: CONAPO



Las pirámides poblaciones de las jurisdicciones de Tepexi de Rodríguez y Tehuacán (Fig. 8 a y b) presentan perfiles demográficos muy similares entre sí, con una base amplia, al igual que se observa en las pirámides poblacionales de las jurisdicciones de Huauchinango, Chignahuapan, Zacapoaxtla y San Salvador El Seco, la base se ha estrechado y la población de cero a cuatro años de edad ya no representan el grupo de edad más numeroso, lo cual es una condiciones de las poblaciones que están en las fases avanzadas de la transición demográfica.

De acuerdo con las proyecciones del CONAPO la tendencia a la disminución de la natalidad continuará en los próximos años, por lo tanto, se espera que conforme avanza el tiempo la base de la pirámide poblacional del estado sea aún más angosta. Por otra parte, la inercia de la alta fecundidad de los años setenta, así como el aumento sostenido en la esperanza de vida para ambos sexos continuará incrementando el volumen de los grupos poblacionales en edad laboral (15 a 64 años), pero sobre todo de adultos mayores de 65 años, el cual duplicará su tamaño al pasar de representar 6% de la población total en 2011 a 12% hacia el 2030.

Fig. 8 a Pirámide Poblacional Jurisdicción de Rodríguez 2020

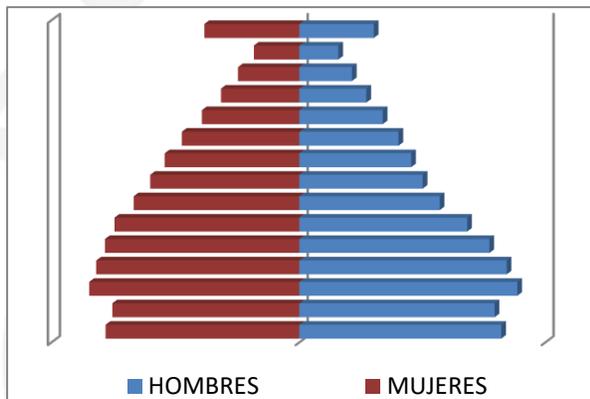
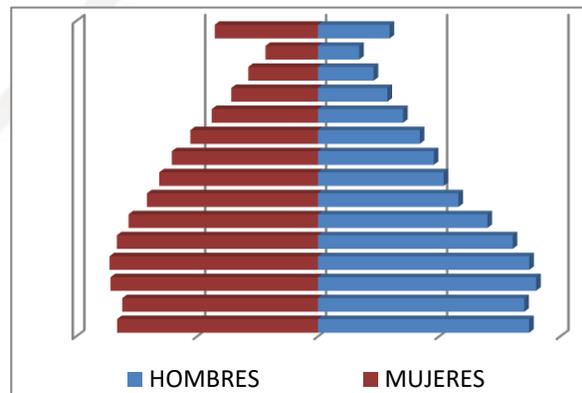


Fig. 8 b Pirámide Poblacional Jurisdicción Tepexi Tehuacán 2020



Fuente: CONAPO

Servicios básicos.

De acuerdo a los datos del CONEVAL, la población de **viviendas sin drenaje** se redujo, al pasar de 840,290 personas en 2012 a 674,269 en 2014.

Esto debido a los esfuerzos que en materia de desarrollo social se realizaron en los municipios de Aquixtla, Huauchinango, Tlacotepec de Benito Juárez, Tehuacán, Teziutlán, Vicente Guerrero, Xicotepec, Xochiapulco, Zacapoaxtla y Zacatlán, mediante el programa de Sanitarios con **biodigestores** para viviendas.

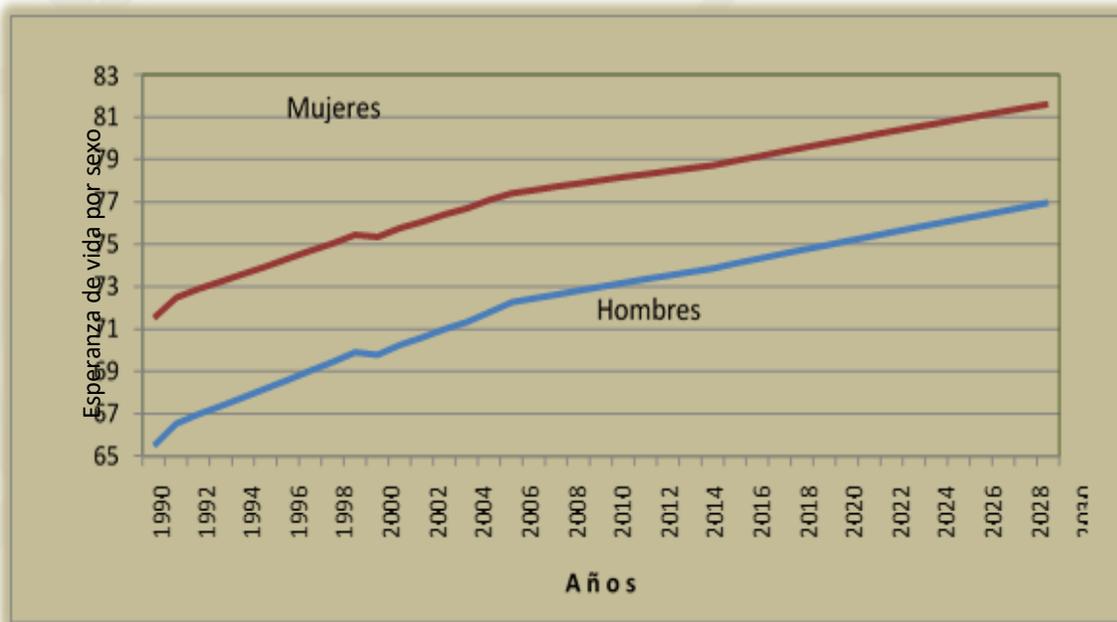
El programa consistió en dotar a la población que no cuenta con drenaje, de un tinaco y un inodoro, así como de un biodigestor para el tratamiento de aguas residuales, sistema que resuelve las necesidades de saneamiento en las zonas de mayor marginación en el Estado.

Esperanza de vida

El descenso de la natalidad, así como de la mortalidad general, y en particular de la mortalidad infantil se refleja en el aumento de la esperanza de vida al nacimiento. La ganancia en vida media de la población mexicana entre 1990 y 2016 fue de 4.21 años, al pasar de 70.4 a 74.61 años respectivamente. Según estimaciones del CONAPO se espera en 2030 ascienda a 79.3 años (**fig. 9**).

El Consejo Nacional de Población (CONAPO), estima que la población nacida en 2019 tiene una esperanza de vida promedio de 75.1 años, lo que representa un incremento respecto de los años 80 en que era de 66 años; existe una brecha de casi 6 años entre mujeres (77.98 años) y hombres (72.24 años)

Fig. 9 Esperanza de vida por sexo. Puebla, 1990 a 2030



Fuente: Indicadores demográficos básicos 1990 a 2030, Puebla. CONAPO

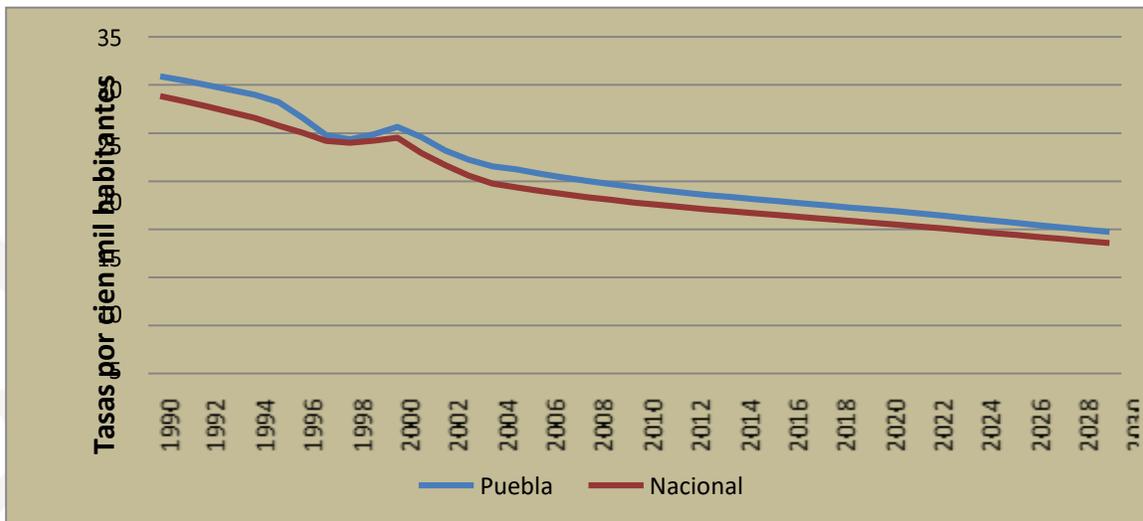
Fecundidad

En Puebla, como en el resto de las entidades del país, se ha mantenido un descenso progresivo de la natalidad, sin embargo, como se muestra en la figura 10, en el año 2000 ocurrió un incremento

inesperado, posteriormente a ese año la natalidad ha continuado con su tendencia a descender. A la generación nacida en ese año se le ha denominado “la Generación del Nuevo Milenio”.

El descenso de la natalidad en el Estado ha sido más acelerado gracias a la utilización cada vez más extendida de métodos anticonceptivos por la población. En 1990 la tasa de natalidad alcanzó 30.9 nacimientos por cada mil habitantes y en 2016 ésta desciende a 20.3. Los datos permiten deducir que la tasa de natalidad estatal fue superior a la registrada en el país (18.3 en 2016). Se estima un descenso a 17.7 en 2018, y se estima en 14.7 para 2030 (Figura 10).

Fig. 10 Tasa de natalidad. Puebla, 1990 a 2030



Fuente: Indicadores demográficos básicos 1990 a 2030, Puebla. CONAPO

La evolución de la tasa global de fecundidad del Estado de Puebla es superior a la nacional. En 1990, el número de hijos promedio por mujer era de 3.95 y descendió a 2.35 hijos en 2016, levemente superior al promedio nacional (2.18). Se estima que el nivel de reemplazo intergeneracional en este estado será de 2.1 hijos en el 2012, de 2.00 en el 2018 y de 1.88 en el 2030.

Población indígena

En la entidad se tienen también distintos grupos étnicos distribuidos en los municipios principalmente de la región norte, nororiental y la sierra negra, estos grupos son náhuatl, totonaca y mazateco las principales lenguas son náhuatl y totonaca.

Puebla ocupa el octavo lugar entre las entidades del país con mayor población indígena concentrada principalmente en las sierras norte y nororiente de la entidad.

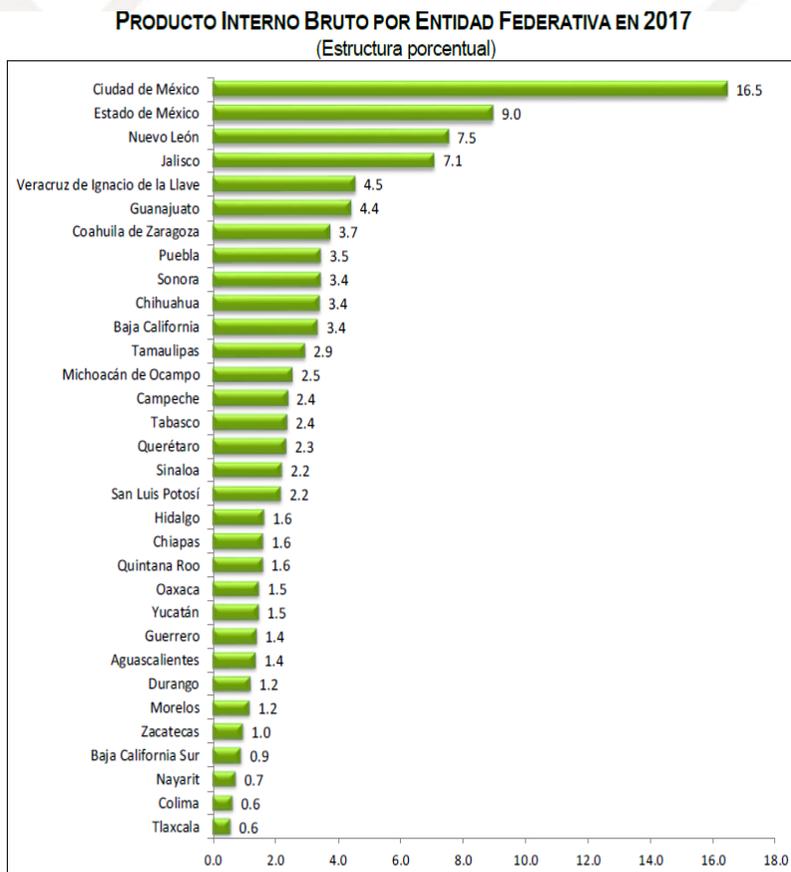


Las principales causas de defunción en este grupo de población son las enfermedades infecto-contagiosas, así como a las relacionadas con la desnutrición y la mortalidad materna. La edad promedio de muerte de una mujer que vive en estas localidades es de 51 años y la de un hombre es de 49. Los menores de un año presentan un riesgo de morir dos veces mayor que en el resto del país. En los preescolares el riesgo aumenta a 4.1 en niñas y a 3.7 veces en niños; en adolescentes es 1.5 veces mayor que el riesgo que presentan los adolescentes del resto del país. Estas desigualdades se deben a diferencias en el acceso a recursos y servicios de salud, y en la calidad de atención, problemas que debieran atenderse sin demora.

Economía

De acuerdo con datos oficiales más recientes correspondientes al año 2016, el volumen de la economía del Estado aporta 3.4% al Producto Interno Bruto (PIB) nacional (Fig. 11), ubicándola junto a Chihuahua, en el noveno lugar de la economía del país después del Distrito Federal, Estado de México, Nuevo León, Jalisco, Veracruz, Guanajuato, Coahuila y Sonora.

Fig. 11 Producto Interno Bruto por Entidad Federativa 2017



NOTA: La suma de los parciales puede no coincidir con el total debido al redondeo.
Fuente: INEGI.



En 2014 el Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática (INEGI). Reporto por sector productivo la población económicamente activa del Estado dividiéndolo de la siguiente manera:

- En el sector primario se ubica el 4.40% del total de la población ocupada. Este sector comprende agricultura, ganadería, caza, y pesca.
- En el sector secundario dentro del cual se encuentra la minería, extracción de petróleo y gas, la industria manufacturera, electricidad, agua y la construcción se ubica el 33.09% del total de la población ocupada en el Estado.
- Por último, en el sector terciario se ubica el 62.49% del total de la población ocupada y dentro de este sector se encuentran los servicios tales como: comercio, transporte y comunicaciones, servicios financieros, administración pública y defensas, servicios comunales, sociales, profesionales y técnicos, restaurantes y hoteles

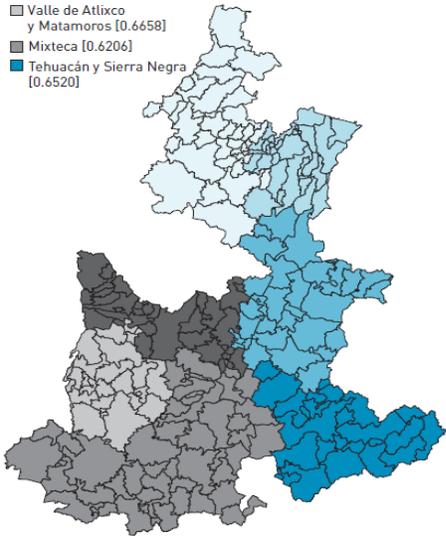
2.3 NIVEL SOCIOECONÓMICO

El desarrollo humano es la capacidad de las personas para elegir entre formas alternativas de vida que se consideran valiosas. Para medir este concepto, se identificaron tres capacidades elementales que son determinantes para el desarrollo humano: la posibilidad de alcanzar una vida larga y saludable; la adquisición de conocimientos individual y socialmente valiosos, medidos por la tasa de alfabetización y otros aspectos relacionados; y la oportunidad de obtener los recursos necesarios para disfrutar de un nivel de vida decoroso (Fig. 12).

Fig. 12 Distribuciones del IDH en el Estado de Puebla

MAPA 1. IDH en las regiones de Puebla (2010)

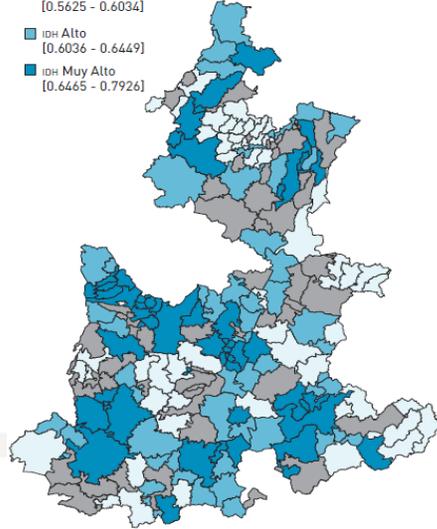
- Sierra Norte [0.6231]
- Sierra Nororiental [0.6359]
- Serdán [0.5951]
- Angelópolis [0.7537]
- Valle de Atlixco y Matamoros [0.6658]
- Mixteca [0.6206]
- Tehuacán y Sierra Negra [0.6520]



Fuente: Oficina de Investigación en Desarrollo Humano (Inuo, México), 2014.
Nota: Los valores de este indicador están ponderados por la población de cada región.

MAPA 2. Distribución municipal del IDH en Puebla (2010)

- IDH Bajo [0.4246 - 0.5624]
- IDH Medio [0.5625 - 0.6034]
- IDH Alto [0.6036 - 0.6449]
- IDH Muy Alto [0.6465 - 0.7926]



Fuente: Oficina de Investigación en Desarrollo Humano (Inuo, México), 2014.
Nota: Las categorías de desarrollo humano están divididas en cuartiles, es decir, corresponden a cuatro grupos de igual tamaño, en donde cada uno agrupa al 25% del total de los municipios en Puebla.

El índice de desarrollo humano (IDH) mide los avances promedio en cada dimensión; valores en una escala entre cero y uno corresponde al máximo logro posible y cero indica que no ha habido avance alguno.

Puebla es el Estado del País con la mayor tasa de crecimiento en el Índice de Desarrollo Humano, con una tasa de crecimiento de 3.7 por arriba de la tasa de crecimiento nacional en el periodo 2008 a 2012 de acuerdo al último informe de desarrollo humano por entidad federativa.

Educación

De acuerdo al informe de desarrollo humano en el Estado de Puebla la tasa de alfabetización para mujeres y hombres de 15 a 24 años, presenta avances importantes y todos ellos están cerca de alcanzar una tasa del 100%

El porcentaje de asistencia escolar en población de 12 a 14 años de edad tuvo un avance importante en los últimos años de 82.2% en el año 2000 a 89.9% en 2012



Secretaría de Salud

Gobierno de Puebla

El Estado de Puebla avanzó 18 posiciones en los resultados de la Puebla “Enlace” de 2010 al 2015 y ocupó el 1er lugar nacional en la prueba “PLANEA” en lenguaje y comunicación en educación media superior y en matemáticas en nivel secundaria.

Se observa un incremento constante en los últimos cinco años en cobertura en educación preescolar pasando de 86.4% en 2010 a 92.9% en 2015.

La cobertura en educación primaria en el Estado de Puebla en 2015 es de 99.7% y de 94.2% en secundaria.

En el ciclo escolar 2014-2015 el porcentaje de personas que acceden a un nivel educativo con respecto al total de egresados del nivel anterior, reflejó un incremento del 8.1 puntos porcentuales respecto a lo observado en el ciclo escolar 2010-2011.

En los últimos 5 años en el Estado de Puebla, el analfabetismo disminuyó 2.8 puntos porcentuales al pasar de 10.1 % en 2010 a 7.3 % en 2015.



3. DAÑOS A LA SALUD

3.1 MORBILIDAD

El escenario de la salud y la enfermedad de la población poblana refleja, para el caso de la morbilidad que la población aún padece enfermedades prevenibles cuyo origen es infeccioso. Las primeras causas de morbilidad en población general en el Estado se relacionan con Infecciones Respiratorias Agudas, seguida de Infecciones Intestinales, Infecciones de Vías Urinarias, Gingivitis y Enfermedades Periodontales, esto lo observamos en los últimos años (2017, 2018, 2019 y 2020), Cuadros 1 a 3.

Hay que resaltar el hecho que, en este escenario, aparece un problema de salud característico de las sociedades con mayor índice de desarrollo, esto es, la obesidad. Pero la distribución rural – urbana del Estado caracteriza un escenario de salud donde predominan las enfermedades infecciosas, por ello es que en las unidades de primer nivel de atención se atienden problemas parasitarios e infecciosos.

Estado de Puebla

Cuadro 1. Diez principales Causas de Morbilidad Estatal Comparativo 2018, 2019 y 2020

| Lugar | 2018 | | | 2019 | | | 2020 | | |
|-------|---|---------|---------|---|---------|---------|---|--------|---------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa | Padecimiento | Casos | Tasa | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas | 1206454 | 18621.5 | Infecciones respiratorias agudas | 1243438 | 19005.6 | Infecciones respiratorias agudas | 676227 | 10239.0 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 244410 | 3772.4 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 296550 | 4532.7 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 139965 | 2119.3 |
| 3 | Infección de vías urinarias | 184371 | 2845.8 | Infección de vías urinarias | 196230 | 2999.3 | Infección de vías urinarias | 134674 | 2039.1 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal | 81935 | 1264.7 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 90542 | 1383.9 | COVID-19 | 70603 | 1069.0 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis | 54567 | 842.2 | Úlceras, gastritis y duodenitis | 57984 | 886.3 | Úlceras, gastritis y duodenitis | 37089 | 561.6 |
| 6 | Vulvovaginitis | 48016 | 741.1 | Conjuntivitis | 46332 | 708.2 | Vulvovaginitis | 34979 | 529.6 |
| 7 | Conjuntivitis | 44463 | 686.3 | Vulvovaginitis | 45748 | 699.2 | Gingivitis y enfermedad periodontal | 29728 | 450.1 |
| 8 | Otitis media aguda | 24607 | 379.8 | Otitis media aguda | 26799 | 409.6 | Conjuntivitis | 25861 | 391.6 |
| 9 | Obesidad | 19910 | 307.3 | Obesidad | 19867 | 303.7 | Otitis media aguda | 16039 | 242.9 |
| 10 | Amebiasis intestinal | 14017 | 216.4 | Amebiasis intestinal | 15181 | 232.0 | Intoxicación por picadura de alacrán | 14358 | 217.4 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica, Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030.
Tasa por 100,000 habitantes



Cuadro 2. Diez Principales Causas de Morbilidad en Mujeres Menores de 1 año Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 17566 | 30297.18 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A06.0-A06.3, A06.9) | 2915 | 5027.68 |
| 3 | Conjuntivitis(H10) | 640 | 1103.85 |
| 4 | Desnutrición leve(E44.1) | 280 | 482.93 |
| 5 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 154 | 265.61 |
| 6 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 153 | 263.89 |
| 7 | COVID-19(U07.1) | 138 | 238.02 |
| 8 | Infección asociada a la atención de la salud(S/C) | 112 | 193.17 |
| 9 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 92 | 158.68 |
| 10 | Desnutrición moderada(E44.0) | 61 | 105.21 |
| | Resto de causas | 408 | 703.70 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica, Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 mujeres menores de 1 año.

Cuadro 3. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres Menores de 1 año Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 17322 | 28822.44 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A06.0-A06.3, A06.9) | 2853 | 4747.17 |
| 3 | Conjuntivitis(H10) | 649 | 1079.88 |
| 4 | Desnutrición leve(E44.1) | 322 | 535.78 |
| 5 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 249 | 414.32 |
| 6 | COVID-19(U07.1) | 194 | 322.80 |
| 7 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 193 | 321.14 |
| 8 | Infección asociada a la atención de la salud(S/C) | 169 | 281.20 |
| 9 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 125 | 207.99 |
| 10 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 100 | 166.39 |
| | Resto de causas | 499 | 830.30 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica, Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 hombres menores de 1 año



En la población menor de 1 año resalta el hecho de aparecer dentro de las 10 principales causas de enfermedad la desnutrición leve tanto en masculinos como femeninos (Cuadros 2 y 3).

Así como también en el grupo de edad de 1 a 4 años en niñas y niños (cuadros 4 y 5) se presenta la desnutrición leve y además aparece dentro de las 10 principales.

Cuadro 4. Diez Principales Causas de Morbilidad en Población de Niñas 1 a 4 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 41612 | 17757.56 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A | 8545 | 3646.50 |
| 3 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 1328 | 566.71 |
| 4 | Conjuntivitis(H10) | 1118 | 477.10 |
| 5 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 833 | 355.48 |
| 6 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 573 | 244.52 |
| 7 | Desnutrición leve(E44.1) | 470 | 200.57 |
| 8 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 444 | 189.47 |
| 9 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 226 | 96.44 |
| 10 | COVID-19(U07.1) | 202 | 86.20 |
| | Resto de causas | 1483 | 632.86 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 1 a 4 años

Cuadro 5. Diez Principales Causas de Morbilidad en Población de Niños 1 a 4 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 41114 | 16939.35 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos | 8945 | 3685.42 |
| 3 | Conjuntivitis(H10) | 1165 | 479.99 |
| 4 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 865 | 356.39 |
| 5 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 781 | 321.78 |
| 6 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 521 | 214.66 |
| 7 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 471 | 194.06 |
| 8 | Desnutrición leve(E44.1) | 442 | 182.11 |
| 9 | COVID-19(U07.1) | 203 | 83.64 |
| 10 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 179 | 73.75 |
| | Resto de causas | 1405 | 578.87 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 1 a 4 años.



Sin embargo, es de resaltar la presencia de la gingivitis dentro de las diez principales causas de morbilidad en el grupo de edad 5 a 9 años; lo que nos habla de la necesidad de continuar con los programas de salud bucal en coordinación con el sector educativo, debido a que ha estado presente en los últimos dos años (cuadro 6 y 7).

Cuadro 6. Diez Principales Causas de Morbilidad en Niñas de 5 a 9 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|--|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 36886 | 12353.10 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A06.0-A06.9) | 6916 | 2316.17 |
| 3 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 2261 | 757.21 |
| 4 | Conjuntivitis(H10) | 999 | 334.56 |
| 5 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 928 | 310.79 |
| 6 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 926 | 310.12 |
| 7 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 690 | 231.08 |
| 8 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 647 | 216.68 |
| 9 | COVID-19(U07.1) | 241 | 80.71 |
| 10 | Ascariasis(B77) | 209 | 69.99 |
| | Resto de causas | 1922 | 643.68 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 5 a 9 años

Cuadro 7. Diez Principales Causas de Morbilidad en Niños de 5 a 9 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|--|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 35772 | 11609.12 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A06.0-A06.9) | 6820 | 2213.30 |
| 3 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 1203 | 390.41 |
| 4 | Conjuntivitis(H10) | 1001 | 324.86 |
| 5 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 834 | 270.66 |
| 6 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 797 | 258.65 |
| 7 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 693 | 224.90 |
| 8 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 655 | 212.57 |
| 9 | Mordeduras por perro(W54) | 261 | 84.70 |
| 10 | COVID-19(U07.1) | 227 | 73.67 |
| | Resto de causas | 1765 | 572.80 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 5 a 9 años



En la población adolescente femenina de 10 a 14 años (Cuadro 8), se tiene a la infección de las vías urinarias dentro de los 10 diagnósticos más frecuentes.

Cuadro 8. Diez Principales Causas de Morbilidad en Mujeres de 10 a 14 años Estatal.2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0) | 27590 | 9130.47 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A04, A08-A09 EXCEPTO A08.0) | 5676 | 1878.38 |
| 3 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 2661 | 880.62 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 1001 | 331.26 |
| 5 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 799 | 264.42 |
| 6 | Conjuntivitis(H10) | 718 | 237.61 |
| 7 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 717 | 237.28 |
| 8 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 676 | 223.71 |
| 9 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 608 | 201.21 |
| 10 | Vulvovaginitis(N76) | 452 | 149.58 |
| | Resto de causas | 2051 | 678.75 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 10 a 14 años

Cuadro 9. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres de 10 a 14 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03.0) | 25916 | 8338.32 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos | 5773 | 1857.43 |
| 3 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 1134 | 364.86 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 785 | 252.57 |
| 5 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 694 | 223.29 |
| 6 | Conjuntivitis(H10) | 693 | 222.97 |
| 7 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 689 | 221.68 |
| 8 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 548 | 176.32 |
| 9 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 372 | 119.69 |
| 10 | COVID-19(U07.1) | 333 | 107.14 |
| | Resto de causas | 1810 | 582.36 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 10 a 14 años

Cuadro 10. Diez principales Causas de Morbilidad en Mujeres de 15 a 19 años Estatal 2020



| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|-------|---------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 25438 | 8430.74 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 10285 | 3408.69 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A) | 5922 | 1962.69 |
| 4 | Vulvovaginitis(N76) | 5202 | 1724.06 |
| 5 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 2207 | 731.45 |
| 6 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 1573 | 521.33 |
| 7 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 869 | 288.01 |
| 8 | COVID-19(U07.1) | 854 | 283.04 |
| 9 | Conjuntivitis(H10) | 835 | 276.74 |
| 10 | Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4) | 811 | 268.78 |
| | Resto de causas | 3981 | 1319.40 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 15 a 19 años

Cuadro 11. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres de 15 a 19 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|-------|---------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 20516 | 6667.73 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos | 5135 | 1668.88 |
| 3 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 1492 | 484.90 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 1055 | 342.88 |
| 5 | COVID-19(U07.1) | 806 | 261.95 |
| 6 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 786 | 255.45 |
| 7 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 748 | 243.10 |
| 8 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 671 | 218.08 |
| 9 | Conjuntivitis(H10) | 642 | 208.65 |
| 10 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 301 | 97.83 |
| | Resto de causas | 1989 | 646.43 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 15 a 19 años

Dentro de las principales causas de morbilidad de la población adulta (20 a 24 años) destacan los diagnósticos: en el grupo de mujeres la candidiasis urogenital y la tricomoniasis urogenital y en el grupo de hombres de este grupo de edad aparece la intoxicación por picadura de alacrán. Así como el hecho



de que las infecciones de vías urinarias en mujeres superan en número a los casos de infecciones intestinales Cuadros 12 y 13).

Cuadro 12. Diez Principales Causas de Morbilidad en Mujeres de 20 a 24 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 31366 | 10735.68 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 15805 | 5409.60 |
| 3 | Vulvovaginitis(N76) | 7175 | 2455.80 |
| 4 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A) | 6990 | 2392.48 |
| 5 | COVID-19(U07.1) | 2827 | 967.60 |
| 6 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 2657 | 909.41 |
| 7 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 2652 | 907.70 |
| 8 | Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4) | 1686 | 577.07 |
| 9 | Conjuntivitis(H10) | 1145 | 391.90 |
| 10 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 1046 | 358.02 |
| | Resto de causas | 5423 | 1856.14 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 20 a 24 años

Cuadro 13. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres de 20 a 24 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 24427 | 8369.37 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos | 6298 | 2157.87 |
| 3 | COVID-19(U07.1) | 2583 | 885.01 |
| 4 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 2496 | 855.20 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 1489 | 510.17 |
| 6 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 978 | 335.09 |
| 7 | Conjuntivitis(H10) | 895 | 306.65 |
| 8 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 730 | 250.12 |
| 9 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 663 | 227.16 |
| 10 | Accidentes de transporte en vehículos con motor | 391 | 133.97 |
| | Resto de causas | 2605 | 892.55 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 20 a 24 años

En la población de 25 a 44 años tanto en hombres como en mujeres ya se presenta las enfermedades de transmisión sexual como uno de los principales padecimientos. (cuadros 14 y 15).



Cuadro 14. Diez Principales Causas de Morbilidad en Mujeres de 25 a 44 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 92447 | 9136.21 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 35866 | 3544.51 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A | 16480 | 1628.66 |
| 4 | COVID-19(U07.1) | 16143 | 1595.36 |
| 5 | Vulvovaginitis(N76) | 14237 | 1406.99 |
| 6 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 7093 | 700.98 |
| 7 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 5961 | 589.10 |
| 8 | Conjuntivitis(H10) | 3644 | 360.12 |
| 9 | Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4) | 3613 | 357.06 |
| 10 | Obesidad(E66) | 3093 | 305.67 |
| | Resto de causas | 18221 | 1800.72 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 25 a 44 años

Cuadro 15. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres de 25 a 44 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 62323 | 6916.43 |
| 2 | COVID-19(U07.1) | 14958 | 1660.00 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos | 13452 | 1492.87 |
| 4 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 7359 | 816.68 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 3792 | 420.83 |
| 6 | Conjuntivitis(H10) | 2525 | 280.22 |
| 7 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 2281 | 253.14 |
| 8 | Obesidad(E66) | 1709 | 189.66 |
| 9 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 1706 | 189.33 |
| 10 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 1461 | 162.14 |
| | Resto de causas | 8948 | 993.02 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 25 a 44 años



En el grupo de edad de 45 a 49 años entra la obesidad dentro de los principales padecimientos, así como también en las mujeres enfermedades como infecciones de vías urinarias, vulvovaginitis, candidiasis urogenital. Y en los hombres la intoxicación por picadura de alacrán y la hipertensión arterial (cuadros 16 y 17).

Cuadro 16. Diez Principales Causas de Morbilidad en Mujeres de 45 a 49 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 28897 | 14110.21 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 9620 | 4697.38 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A | 5789 | 2826.73 |
| 4 | COVID-19(U07.1) | 4262 | 2081.11 |
| 5 | Vulvovaginitis(N76) | 3609 | 1762.25 |
| 6 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 2975 | 1452.67 |
| 7 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 1832 | 894.55 |
| 8 | Conjuntivitis(H10) | 1219 | 595.23 |
| 9 | Obesidad(E66) | 1170 | 571.30 |
| 10 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 928 | 453.14 |
| | Resto de causas | 6110 | 2983.47 |

Fuente:

Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030 Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 45 a 49 años

Cuadro 17. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres de 45 a 49 años. Estatal. 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 19379 | 11214.12 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos | 4750 | 2748.70 |
| 3 | COVID-19(U07.1) | 3725 | 2155.56 |
| 4 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 3105 | 1796.78 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 1994 | 1153.88 |
| 6 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 1025 | 593.14 |
| 7 | Conjuntivitis(H10) | 757 | 438.06 |
| 8 | Obesidad(E66) | 669 | 387.13 |
| 9 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 662 | 383.08 |
| 10 | Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo 2) | 593 | 343.15 |
| | Resto de causas | 3150 | 1822.82 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030 Tasa por 100,000 habitantes hombres de 45 a 49 años



En el grupo de edad de 50 a 59 años tanto en mujeres como en hombres dentro de las primeras diez enfermedades principales aparecen, diabetes mellitus no insulino dependiente e hipertensión arterial (Cuadros 18 y 19).

Cuadro 18. Diez Principales Causas de Morbilidad en Mujeres de 50 a 59 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|-------|----------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 36960 | 11380.08 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 12396 | 3816.76 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A) | 6787 | 2089.74 |
| 4 | COVID-19(U07.1) | 5573 | 1715.94 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 3442 | 1059.80 |
| 6 | Vulvovaginitis(N76) | 2606 | 802.39 |
| 7 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 2253 | 693.70 |
| 8 | Conjuntivitis(H10) | 1868 | 575.16 |
| 9 | Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 1583 | 487.41 |
| 10 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 1517 | 467.09 |
| | Resto de causas | 7871 | 2423.50 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 50 a 59 años

Cuadro 19. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres de 50 a 59 años Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|-------|---------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J03) | 22760 | 8234.06 |
| 2 | COVID-19(U07.1) | 5579 | 2018.36 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos | 5243 | 1896.80 |
| 4 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 4127 | 1493.06 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 2233 | 807.85 |
| 6 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 1307 | 472.84 |
| 7 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 1185 | 428.71 |
| 8 | Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 1144 | 413.87 |
| 9 | Conjuntivitis(H10) | 1141 | 412.79 |
| 10 | Obesidad(E66) | 756 | 273.50 |
| | Resto de causas | 4558 | 1648.98 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 50 a 59 años



En la población de 60 años en adelante destacan dentro de las 10 principales causas de enfermedad: la hipertensión arterial, la insuficiencia venosa periférica en las mujeres y hombres, las cuales no aparecen dentro de las 10 principales en ningún otro grupo de edad (cuadros 20 y 21).

Cuadro 20. Diez Principales Causas de Morbilidad en Mujeres de 60 años en adelante Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|--|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.4) | 16881 | 13912.03 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 5885 | 4849.97 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas(A01-A09) | 3454 | 2846.52 |
| 4 | COVID-19(U07.1) | 1887 | 1555.12 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 1880 | 1549.35 |
| 6 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 1190 | 980.71 |
| 7 | Conjuntivitis(H10) | 952 | 784.57 |
| 8 | Vulvovaginitis(N76) | 948 | 781.27 |
| 9 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 820 | 675.78 |
| 10 | Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 788 | 649.41 |
| | Resto de causas | 3367 | 2774.82 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes mujeres de 60 años en adelante.

Cuadro 21. Diez Principales Causas de Morbilidad en Hombres de 60 años en adelante Estatal 2020

| | Padecimiento | Casos | Tasa |
|----|---|--------------|-------------|
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.4) | 11872 | 11669.42 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos | 2932 | 2881.97 |
| 3 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 2530 | 2486.83 |
| 4 | COVID-19(U07.1) | 2106 | 2070.06 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 1461 | 1436.07 |
| 6 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 872 | 857.12 |
| 7 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 754 | 741.13 |
| 8 | Hiperplasia de la próstata(N40) | 709 | 696.90 |
| 9 | Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 642 | 631.05 |
| 10 | Conjuntivitis(H10) | 596 | 585.83 |
| | Resto de causas | 2521 | 2477.98 |

Fuente: Sistema Único Automatizado de Vigilancia Epidemiológica. Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030
Tasa por 100,000 habitantes hombres de 60 años en adelante.



3.2 MORTALIDAD

Al analizar las causas de muerte, se observan múltiples factores que indirectamente afectan las tasas de mortalidad en el Estado, entre ellos se puede considerar, cobertura y calidad de la atención médica y niveles de desarrollo de un municipio, dicho de otra forma, el riesgo de morir de una persona no está determinado únicamente por su edad y sexo, sino por las condiciones sociales en las que se encuentra inmersa

En cuanto a las causas de muerte que se observan en el Estado, el llamado fenómeno de traslape de etapas, donde se observan: muertes altamente prevenibles de bajo costo como: infecciones intestinales, bronconeumonías y tuberculosis. Por otro lado, contamos con muertes difícilmente controlables y alto costo como diabetes Mellitus, hipertensión arterial, todo tipo de cáncer, enfermedades cardiovasculares y el VIH/SIDA. Sin embargo y pese a ser una enfermedad prevenible sensible a la detección oportuna, de fácil manejo si se controla al paciente, las enfermedades del corazón ocupan el primer lugar de mortalidad general, seguida de la diabetes mellitus.

Mortalidad general

La tasa de mortalidad general en Puebla es 5.4 decesos por cada mil habitantes en 2019 (Cuadro 22), inferior a la registrada a nivel nacional (5.0). Sin embargo, la tasa de mortalidad tanto en México como en Puebla está aumentando desde el 2006 y según proyecciones del CONAPO se estima en el 2030 a 6.04. La meta sería mantener el nivel de mortalidad actual y evitar el alza.

Cuadro 22. Principales Causas de Mortalidad en Población General Estatal Año 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|---|-------------|--------|
| 1 | Enfermedades del corazón | 7,990 | 122.12 |
| 2 | Diabetes mellitus | 6,334 | 96.81 |
| 3 | Tumores malignos | 4,113 | 62.87 |
| 4 | Enfermedades del hígado | 2,879 | 44.00 |
| 5 | Enfermedades cerebrovasculares | 1,961 | 29.97 |
| 6 | Accidentes | 1,563 | 23.89 |
| 7 | Neumonía e influenza | 1,310 | 20.02 |
| 8 | Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | 1,256 | 19.20 |
| 9 | Agresiones (homicidios) | 995 | 15.21 |
| 10 | Insuficiencia renal | 781 | 11.94 |
| | Las demas causas | 2,912 | 44.51 |
| | Total | 32,094 | 490.55 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre., Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030. Tasa por 100,000 habitantes.



Las enfermedades del corazón son la primera causa de muerte en población general, observándose en 2019 una tasa de 122.12 defunciones por cada 100,000 habitantes, seguida de la diabetes mellitus y de los tumores malignos (Cuadro 22). Este perfil de mortalidad nos habla de la transición epidemiológica que ha experimentado la población mexicana y por lo tanto la del Estado de Puebla.

Cuadro 23. Principales Causas de Mortalidad en Población menor de 1 año. Estatal Año 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|---|---------------|---------------|
| 1 | Enfermedades del corazón | 11,638 | 176.21 |
| 2 | Diabetes mellitus | 9,518 | 144.11 |
| 3 | COVID-19 | 8,225 | 124.54 |
| 4 | Tumores malignos | 4,058 | 61.44 |
| 5 | Enfermedades del hígado | 3,225 | 48.83 |
| 6 | Neumonía e influenza | 3,042 | 46.06 |
| 7 | Enfermedades cerebrovasculares | 2,195 | 33.24 |
| 8 | Accidentes | 1,172 | 17.75 |
| 9 | Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | 980 | 14.84 |
| 10 | Insuficiencia renal | 911 | 13.79 |
| | Las demás causas | 8,904 | 134.82 |
| | Total | 53,868 | 815.63 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre., Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030. Tasa por 100,000 habitantes menores de 1 año.

Cuadro 24. Principales Causas de Mortalidad en Población de 1 A 4 años años. Estatal Año 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|--|-------------|--------------|
| 1 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 41 | 8.59 |
| 2 | Accidentes | 24 | 5.03 |
| 3 | Tumores malignos | 24 | 5.03 |
| 4 | Neumonía e influenza | 23 | 4.82 |
| 5 | Enfermedades infecciosas intestinales | 17 | 3.56 |
| 6 | Epilepsia | 11 | 2.31 |
| 7 | Enfermedades del corazón | 8 | 1.68 |
| 8 | Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia | 5 | 1.05 |
| 9 | Desnutrición y otras deficiencias nutricionales | 4 | 0.84 |
| 10 | Insuficiencia renal | 4 | 0.84 |
| | Las demás causas | 59 | 12.37 |
| | Total | 220 | 46.12 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre., Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030. Tasa por 100,000 habitantes de 1 a 4 años.



En el caso de la población menor de 1 año la tasa de mortalidad observada en el 2019 fue de 1253 muertes por cada 100,000 habitantes, lo cual nos habla de un sector de la población con una tasa importante de mortalidad, prevaleciendo las causas relacionadas con la atención prenatal y obstétrica (Cuadro 23).

Cuadro 25. Principales Causas de Mortalidad en Población de 5 a 9 años. Estatal. Año 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|--|-------------|--------------|
| 1 | Tumores malignos | 23 | 3.79 |
| 2 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 19 | 3.13 |
| 3 | Accidentes | 17 | 2.80 |
| 4 | Neumonía e influenza | 13 | 2.14 |
| 5 | Parálisis cerebral y otros síndromes paralíticos | 7 | 1.15 |
| 6 | Enfermedades infecciosas intestinales | 6 | 0.99 |
| 7 | COVID-19 | 5 | 0.82 |
| 8 | Desnutrición y otras deficiencias nutricionales | 4 | 0.66 |
| 9 | Epilepsia | 4 | 0.66 |
| 10 | Agresiones (homicidios) | 3 | 0.49 |
| | Las demas causas | 39 | 6.43 |
| | Total | 140 | 23.07 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre., Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010- 2030. Tasa por 100,000 habitantes de 5 a 9 años

En el grupo de edad de 1 a 4 años aparecen las malformaciones congénitas como la principal causa de muerte, enseguida los accidentes, resaltando en tercer lugar las neumonías (Cuadro 24).



Cuadro 26. Principales Causas de Mortalidad en Población de 10 a 19 años. Estatal Año 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|--|-------------|--------------|
| 1 | Accidentes | 112 | 9.16 |
| 2 | Tumores malignos | 97 | 7.94 |
| 3 | Agresiones (homicidios) | 53 | 4.34 |
| 4 | Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) | 48 | 3.93 |
| 5 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 36 | 2.95 |
| 6 | Enfermedades del corazón | 27 | 2.21 |
| 7 | COVID-19 | 22 | 1.80 |
| 8 | Neumonía e influenza | 18 | 1.47 |
| 9 | Epilepsia | 16 | 1.31 |
| 10 | Parálisis cerebral y otros síndromes paralíticos | 16 | 1.31 |
| | Las demas causas | 181 | 14.81 |
| | Total | 626 | 51.21 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre., Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030. Tasa por 100,000 habitantes de 10 a 19 años.

Los tumores malignos han llegado a ocupar el primer lugar como principal causa de muerte en la población de 5 a 9 años, seguida de los accidentes (Cuadro 25).

Cuadro 27. Principales Causas de Mortalidad en Población de 20 a 59 años. Estatal Año 2020

| No. | Causas CIE | DEFUNCIONES | Tasa |
|-----|--------------------------------|--------------|---------------|
| 1 | COVID-19 | 3469 | 99.80 |
| 2 | Diabetes mellitus | 2714 | 78.08 |
| 3 | Enfermedades del corazón | 1925 | 55.38 |
| 4 | Enfermedades del hígado | 1533 | 44.11 |
| 5 | Tumores malignos | 1347 | 38.75 |
| 6 | Neumonía e influenza | 1119 | 32.19 |
| 7 | Accidentes | 614 | 17.67 |
| 8 | Agresiones (homicidios) | 457 | 13.15 |
| 9 | Enfermedades cerebrovasculares | 340 | 9.78 |
| 10 | Insuficiencia renal | 260 | 7.48 |
| | Las demas causas | 2225 | 64.01 |
| | Total | 16003 | 460.41 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre., Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030. Tasa por 100,000 habitantes de 20 a 59 años.



La tasa de mortalidad en adolescentes en el 2018 fue de 50.93 por 100,000 habitantes de 10 a 19 años, siendo los accidentes la principal causa de muerte en este grupo de edad, seguida de las lesiones intencionales especialmente los homicidios y tumores malignos (cuadro 26).

Cuadro 28. Principales Causas de Mortalidad en Población de 60 años y más. Estatal Año 2020

| No. | Causas CIE | DEFUNCIONES | Tasa |
|-----|---|-------------|---------|
| 1 | Enfermedades del corazón | 9654 | 1370.51 |
| 2 | Diabetes mellitus | 6786 | 963.36 |
| 3 | COVID-19 | 4716 | 669.50 |
| 4 | Tumores malignos | 2561 | 363.57 |
| 5 | Enfermedades cerebrovasculares | 1840 | 261.21 |
| 6 | Neumonía e influenza | 1821 | 258.52 |
| 7 | Enfermedades del hígado | 1670 | 237.08 |
| 8 | Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | 916 | 130.04 |
| 9 | Insuficiencia renal | 628 | 89.15 |
| 10 | Accidentes | 383 | 54.37 |
| | Las demas causas | 4516 | 641.11 |
| | Total | 35491 | 5038.42 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre; Consejo Nacional de Población, Proyecciones 2010-2030. Tasa por 100,000 habitantes de 60 años y más.

La tasa de mortalidad en el grupo de 20 a 59 años es de 295 por 100,000 habitantes. La diabetes es la principal causa de muerte en este grupo poblacional seguido de las enfermedades del hígado y los tumores malignos (Cuadro 27).

El grupo de edad con la tasa de mortalidad más elevada es el de 60 y más años, con una tasa de 3585 por 100,000 habitantes. La causa más frecuente de muerte en esta población son las enfermedades del corazón y diabetes mellitus no insulino-dependiente (Cuadro 28).



Cuadro 29. Principales Causas de Egresos Hospitalarios en Población General. Año 2020

| Número | Causa CIE | Egresos | Porcentaje |
|--------|--|---------------|------------|
| 1 | Parto único espontáneo | 18,115 | 23.3 |
| 2 | Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad) | 18,076 | 23.3 |
| 3 | Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 5,860 | 7.5 |
| 4 | Tumores malignos | 4,066 | 5.2 |
| 5 | Aborto (solo morbilidad) | 3,335 | 4.3 |
| 6 | Ciertas afecciones originadas en el período perinatal | 3,274 | 4.2 |
| 7 | Enfermedades del Apéndice | 1,723 | 2.2 |
| 8 | Colelitiasis y colecistitis | 1,498 | 1.9 |
| 9 | Diabetes mellitus | 1,401 | 1.8 |
| 10 | Influenza y Neumonía | 1,264 | 1.8 |
| | Resto de Causas | 19,063 | 24.54 |

Fuente: Cubos de la Dirección General de Información en Salud. Módulo Egresos Hospitalarios 2020



Cuadro 30. Principales Causas de Egresos Hospitalarios en Menores de un Año 2020

| No | Causa CIE | Egresos | Porcentaje |
|----|--|---------|------------|
| 1 | Ciertas afecciones originadas en el período perinatal | 3,274 | 71.27 |
| 2 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 548 | 11.93 |
| 3 | Influenza y Neumonía | 153 | 3.33 |
| 4 | Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía | 57 | 1.24 |
| 5 | Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 54 | 1.18 |
| 6 | Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia | 42 | 0.91 |
| 7 | Enfermedades infecciosas intestinales | 39 | 0.85 |
| 8 | Desnutrición y otras deficiencias nutricionales | 21 | 0.46 |
| 9 | Anemias | 17 | 0.37 |
| 10 | Niños nacidos vivos según lugar de nacimiento | 15 | 0.33 |
| | Resto de Causas | 374 | 8.14 |

Fuente: Cubos de la Dirección General de Información en Salud. Módulo Egresos Hospitalarios 2020

Las causas de egreso hospitalario referidas para la población general (cuadro 29), en la que no se muestra ninguna causa infecciosa, muestran diferencias respecto a los grupos etarios, como se puede apreciar en los cuadros 30, 31 y 32, en el que, para la edad pediátrica, al menos cuatro causas son de origen infeccioso.



Cuadro 31. Principales Causas de Egresos Hospitalarios en población de 1 a 4 años de edad. Año 2020

| No | Causa CIE | Egresos | Porcentaje |
|----|--|------------|--------------|
| 1 | Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 426 | 23.8 |
| 2 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 162 | 9.05 |
| 3 | Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud | 156 | 8.72 |
| 4 | Influenza y Neumonía | 141 | 7.88 |
| 5 | Enfermedades del Apéndice | 67 | 3.74 |
| 6 | Enfermedades infecciosas intestinales | 62 | 3.46 |
| 7 | Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía | 59 | 3.3 |
| 8 | Tumores malignos | 51 | 2.85 |
| 9 | Epilepsia | 44 | 2.46 |
| 10 | Hernia de la cavidad abdominal | 33 | 1.84 |
| | Resto de Causas | 589 | 32.91 |

Fuente: Cubos de la Dirección General de Información en Salud. Módulo Egresos Hospitalarios 2020



Cuadro 32. Principales Causas de Egresos Hospitalarios en población de 5 a 9 años de edad. Año 2020

| No | Causa CIE | Egresos | Porcentaje |
|----|--|---------|------------|
| 1 | Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 416 | 25.14 |
| 2 | Enfermedades del Apéndice | 260 | 15.71 |
| 3 | Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud | 199 | 12.02 |
| 4 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 81 | 4.89 |
| 5 | Tumores malignos | 51 | 3.08 |
| 6 | Influenza y Neumonía | 47 | 2.84 |
| 7 | Epilepsia | 43 | 2.6 |
| 8 | Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia | 25 | 1.51 |
| 9 | Hernia de la cavidad abdominal | 21 | 1.27 |
| 10 | Infecciones respiratorias agudas, excepto influenza y neumonía | 18 | 1.09 |
| | Resto de Causas | 494 | 29.85 |

Fuente: Cubos de la Dirección General de Información en Salud. Módulo Egresos Hospitalarios 2020



Cuadro 33. Principales Causas de Egresos Hospitalarios en población de 10 a 19 años de edad. Año 2020

| No | Causa CIE | Egresos | Porcentaje |
|----|--|---------|------------|
| 1 | Parto único espontáneo | 4,525 | 36.19 |
| 2 | Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad) | 3,752 | 30.01 |
| 3 | Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 939 | 7.51 |
| 4 | Aborto (solo morbilidad) | 629 | 5.03 |
| 5 | Enfermedades del Apéndice | 563 | 4.5 |
| 6 | Personas en contacto con los servicios de salud para procedimientos específicos y atención de la salud | 295 | 2.36 |
| 7 | Causas obstétricas indirectas | 194 | 1.55 |
| 8 | Tumores malignos | 133 | 1.06 |
| 9 | Atención y examen del postparto | 83 | 0.66 |
| 10 | Colelitiasis y colecistitis | 68 | 0.54 |
| | Resto de Causas | 1,323 | 10.58 |

Fuente: Cubos de la Dirección General de Información en Salud. Módulo Egresos Hospitalarios 2020

En la población adolescente (cuadro 33), toman particular interés las obstétricas, como causas de egresos hospitalarios.



Cuadro 34. Principales Causas de Egresos Hospitalarios en población de 20 a 59 años de edad. Año 2020

| No | Causa CIE | Egresos | Porcentaje |
|----|--|---------|------------|
| 1 | Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad) | 14,324 | 28.89 |
| 2 | Parto único espontáneo | 13,590 | 27.41 |
| 3 | Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 3,155 | 6.36 |
| 4 | Aborto (solo morbilidad) | 2,706 | 5.46 |
| 5 | Tumores malignos | 2,658 | 5.36 |
| 6 | Colelitiasis y colecistitis | 1,215 | 2.45 |
| 7 | Enfermedades del Apéndice | 771 | 1.56 |
| 8 | Diabetes mellitus | 713 | 1.44 |
| 9 | Causas obstétricas indirectas | 708 | 1.43 |
| 10 | Hernia de la cavidad abdominal | 511 | 1.03 |
| | Resto de Causas | 9,228 | 18.61 |

Fuente: Cubos de la Dirección General de Información en Salud. Módulo Egresos Hospitalarios 2020

Si bien, las causas obstétricas son las más frecuentes para el grupo de 20 a 59 años de edad (cuadro 34), las enfermedades crónico-degenerativas se presentan con mayor frecuencia que para los grupos de edad más temprana.



Cuadro 35. Principales Causas de Egresos Hospitalarios en población de 60 y más años de edad. Año 2020

| No | Causa CIE | Egresos | Porcentaje |
|----|--|---------|------------|
| 1 | Parto único espontáneo | 18,115 | 23.32 |
| 2 | Causas obstétricas directas, excepto aborto y parto único espontáneo (solo morbilidad) | 18,076 | 23.27 |
| 3 | Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas | 5,860 | 7.54 |
| 4 | Tumores malignos | 4,066 | 5.23 |
| 5 | Aborto (solo morbilidad) | 3,335 | 4.29 |
| 6 | Ciertas afecciones originadas en el período perinatal | 3,274 | 4.21 |
| 7 | Enfermedades del Apéndice | 1,723 | 2.22 |
| 8 | Colelitiasis y colecistitis | 1,498 | 1.93 |
| 9 | Diabetes mellitus | 1,401 | 1.8 |
| 10 | Influenza y Neumonía | 1,264 | 1.63 |
| | Resto de Causas | 19,063 | 24.54 |

Fuente: Cubos de la Dirección General de Información en Salud. Módulo Egresos Hospitalarios 2020

En el grupo de 60 años y más (Cuadro 35), si bien los traumatismos y otras causas externas se documentaron en primer lugar, las enfermedades crónico-degenerativas constituyen la principal causa de egreso hospitalario



Servicios otorgados.

Durante 2020 se otorgaron diversos servicios en las unidades de los SSEP, a continuación, se presenta la productividad registrada.

Consultas por Programa Primera Vez y Subsecuente Año 2020

| ENFERMEDADES TRANSMISIBLES | CRÓNICO DEGENERATIVAS | OTRAS ENFERMEDADES | A SANOS | PLANIFICACIÓN FAMILIAR | SALUD BUCAL | SALUD MENTAL | Total |
|----------------------------|-----------------------|--------------------|---------|------------------------|-------------|--------------|-----------|
| 263,744 | 570,244 | 717,532 | 575,556 | 97,772 | 181,484 | 14,924 | 2,421,256 |
| 10.89 | 23.55 | 29.63 | 23.77 | 4.04 | 7.50 | 0.62 | 100.00 |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Consultas por Programa de Primera Vez Año 2020

| ENFERMEDADES TRANSMISIBLES | CRÓNICO DEGENERATIVAS | OTRAS ENFERMEDADES | A SANOS | PLANIFICACIÓN FAMILIAR | SALUD BUCAL | SALUD MENTAL | Total |
|----------------------------|-----------------------|--------------------|---------|------------------------|-------------|--------------|---------|
| 194,801 | 12,798 | 331,034 | 167,306 | 19,260 | 103,524 | 7,580 | 836,303 |
| 23.29 | 1.53 | 39.58 | 20.01 | 2.30 | 12.38 | 0.91 | 100.00 |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios Otorgados

Consultas por Programa Subsecuente Año 2020

| ENFERMEDADES TRANSMISIBLES | CRÓNICO DEGENERATIVAS | OTRAS ENFERMEDADES | A SANOS | PLANIFICACIÓN FAMILIAR | SALUD BUCAL | SALUD MENTAL | Total |
|----------------------------|-----------------------|--------------------|---------|------------------------|-------------|--------------|-----------|
| 68,943 | 557,446 | 386,498 | 408,250 | 78,512 | 77,960 | 7,344 | 1,584,953 |
| 4.35 | 35.17 | 24.39 | 25.76 | 4.95 | 4.92 | 0.46 | 100.00 |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios Otorgados

Consultas de Primera Vez en Mujeres por Grupo de Edad Año 2020

| < 1 AÑO | 1 AÑO | 2-4 AÑOS | 5-9 AÑOS | 10-14 AÑOS | 15-19 AÑOS | 20-29 AÑOS | 30-49 AÑOS | 50-59 AÑOS | 60 Y MÁS AÑOS | Total |
|---------|--------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|---------|
| 31,751 | 13,029 | 26,143 | 38,958 | 31,928 | 57,692 | 124,007 | 128,276 | 46,912 | 50,480 | 549,176 |
| 5.78 | 2.37 | 4.76 | 7.09 | 5.81 | 10.51 | 22.58 | 23.36 | 8.54 | 9.19 | 100 |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgado



Consultas de Primera Vez en Hombres por Grupo de Edad Año 2020

| < 1 AÑO | 1 AÑO | 2-4 AÑOS | 5-9 AÑOS | 10-14 AÑOS | 15-19 AÑOS | 20-29 AÑOS | 30-49 AÑOS | 50-59 AÑOS | 60 Y MÁS AÑOS | Total |
|---------|--------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|---------|
| 32,692 | 13,342 | 26,265 | 37,345 | 27,049 | 20,447 | 28,916 | 43,838 | 24,386 | 33,415 | 287,695 |
| 11.36% | 4.64% | 9.13% | 12.98% | 9.40% | 7.11% | 10.05% | 15.24% | 8.48% | 11.61% | 100% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Consultas de Primera Vez en Mujeres Afiliadas al Seguro Popular por Grupo de Edad Año 2020

| < 1 AÑO | 1 AÑO | 2-4 AÑOS | 5-9 AÑOS | 10-14 AÑOS | 15-19 AÑOS | 20-29 AÑOS | 30-49 AÑOS | 50-59 AÑOS | 60 Y MÁS AÑOS | Total |
|---------|--------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|---------|
| 25,085 | 11,414 | 20,771 | 27,027 | 23,004 | 56,623 | 130,679 | 143,183 | 87,740 | 127,079 | 652,605 |
| 3.84% | 1.75% | 3.18% | 4.14% | 3.52% | 8.68% | 20.02% | 21.94% | 13.44% | 19.47% | 100% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Consultas de Primera Vez en Hombres Afiliados al Seguro Popular por Grupo de Edad Año 2020

| < 1 AÑO | 1 AÑO | 2-4 AÑOS | 5-9 AÑOS | 10-14 AÑOS | 15-19 AÑOS | 20-29 AÑOS | 30-49 AÑOS | 50-59 AÑOS | 60 Y MÁS AÑOS | Total |
|---------|--------|----------|----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|---------|
| 24,864 | 11,658 | 20,027 | 24,816 | 18,541 | 14,395 | 22,909 | 42,974 | 37,885 | 64,652 | 282,721 |
| 8.79% | 4.12% | 7.08% | 8.78% | 6.56% | 5.09% | 8.10% | 15.20% | 13.40% | 22.87% | 100% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Consultas de Primera Vez a Embarazadas por Trimestre Gestacional Año 2020

| 1ER TRIMESTRE GESTACIONAL | 2DO TRIMESTRE GESTACIONAL | 3ER TRIMESTRE GESTACIONAL | Total |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------|
| 15,540 | 15,717 | 5,795 | 37,052 |
| 41.94% | 42.42% | 15.64% | 100.00% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados



Consultas de Primera Vez a Embarazadas Adolescentes Año 2020

| < 15 AÑOS | 15-19 AÑOS | Total |
|-----------|------------|-------|
| 586 | 7,941 | 8,527 |
| 6.87% | 93.13% | 100% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Consultas de Primera Vez por Cáncer de Mama y Cáncer Cérvicouterino Año 2020

| CÁNCER MAMARIO PRIMERA VEZ | CÁNCER CERVICOUTERINO PRIMERA VEZ | Total |
|----------------------------|-----------------------------------|-------|
| 1405 | 96 | 1501 |
| 93.60 | 6.40 | 100 |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Consultas de Primera Vez por Método de Planificación Familiar en Menores de 20 años, Año 2020

| ORAL | INYECTABLE MENSUAL | INYECTABLE BIMESTRAL | IMPLANTE SUBDÉRMICO | DIU | DIU MEDICADO | QUIRÚRGICO | ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA | PARCHE DERMICO | PRESERVATIVO FEMENINO | PRESERVATIVO | OTRO MÉTODO | Total |
|-------|--------------------|----------------------|---------------------|--------|--------------|------------|------------------------------|----------------|-----------------------|--------------|-------------|-------|
| 92 | 245 | 395 | 3,236 | 956 | 125 | 70 | 117 | 202 | 70 | 357 | 45 | 5,910 |
| 1.56% | 4.15% | 6.68% | 54.75% | 16.18% | 2.12% | 1.18% | 1.98% | 3.42% | 1.18% | 6.04% | 0.76% | 100% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Consultas de Primera Vez por Método de Planificación Familiar en Mayores de 20 años, Año 2020

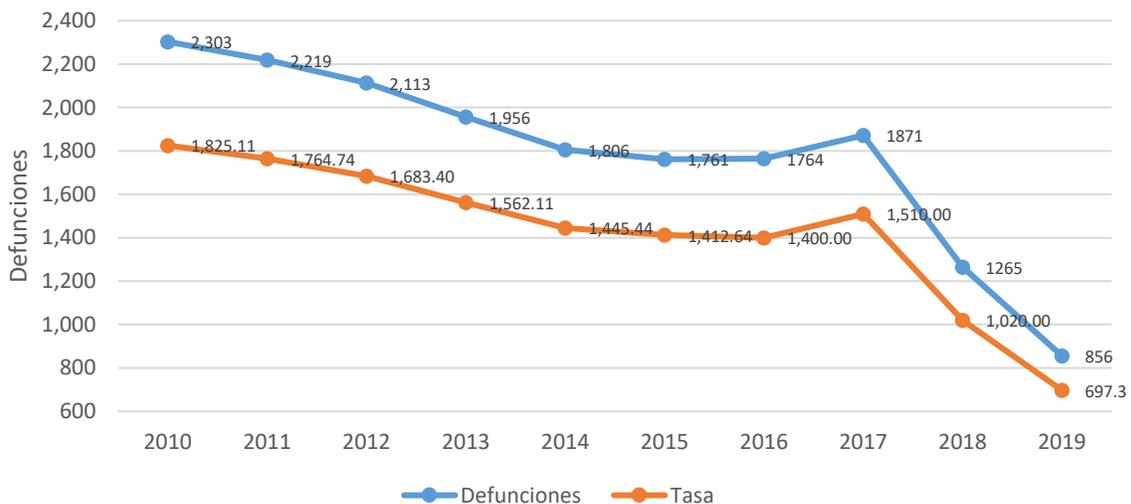
| ORAL | INYECTABLE MENSUAL | INYECTABLE BIMESTRAL | IMPLANTE SUBDÉRMICO | DIU | DIU MEDICADO | QUIRURGICO | ANTICONCEPCION DE EMERGENCIA | PARCHE DERMICO | PRESERVATIVO FEMENINO | PRESERVATIVO | OTRO MÉTODO | Total |
|-------|--------------------|----------------------|---------------------|--------|--------------|------------|------------------------------|----------------|-----------------------|--------------|-------------|--------|
| 355 | 1181 | 1,747 | 9,017 | 2,491 | 775 | 1,823 | 446 | 902 | 361 | 1,961 | 285 | 21,344 |
| 1.66% | 5.53% | 8.18% | 42.25% | 11.67% | 3.63% | 8.54% | 2.09% | 4.23% | 1.69% | 9.19% | 1.34% | 100% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Mortalidad infantil.

La mortalidad en menores de 1 año presenta una tendencia descendente de 2010 a 2019 con una reducción de 34.08%, la principal causa de defunción son las afecciones originadas en el periodo perinatal, le siguen neumonías, anomalías congénitas, enfermedades diarreicas y desnutrición, entre otras causas. La mortalidad infantil es uno de los principales indicadores sociodemográficos que refleja las condiciones de vida y el desarrollo socioeconómico de una población. El estado de Puebla, durante el 2018 registró una tasa de 1,020 defunciones por cada 100,000 menores de 1 año.

Defunciones y mortalidad en menores de 1 año



Tasa por 100,000 Hab. Fuente: SEED Preliminar

Mortalidad Materna

En Puebla, la tasa de mortalidad materna en 1990 era de 92.9 defunciones por cada cien mil nacidos vivos. Gracias a los avances en la vigilancia y atención antes, durante y después del parto, este indicador disminuyó en más de la mitad para ubicarse en 35.43 en 2016 y de 34.3 en 2018 logrando estar por debajo de la media nacional que fue de 32.

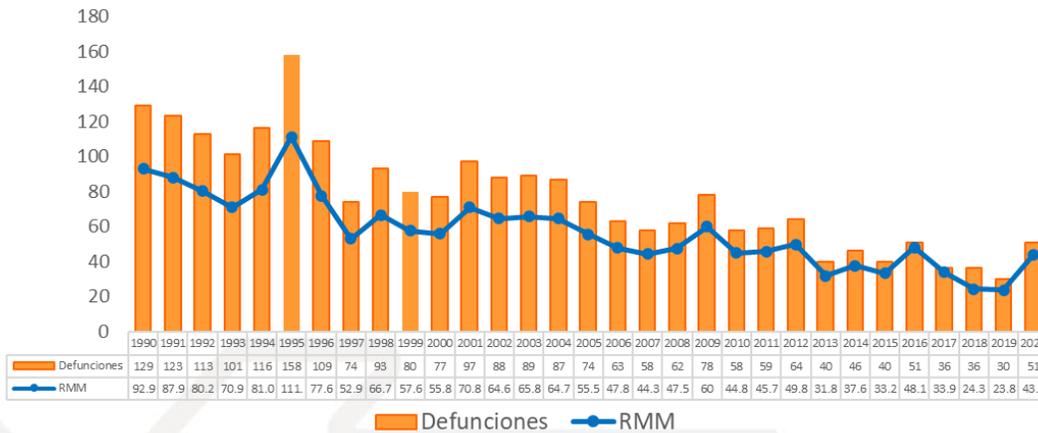
La estrategia estatal de Reducción de la Mortalidad Materna (REMMA) operada a través de la vinculación intra e interinstitucional ha sido determinante en la obtención de estos resultados.

La implementación del Sistema de Urgencias Médicas (SUMA) en el estado, disminuyó 65% el tiempo de espera ante una emergencia médica lo cual impactó las emergencias obstétricas.

Las consultas a embarazadas incrementaron 16% respecto al 2010.



Las madrinas y padrinos obstétricos se incrementaron 9 veces de 2010 a 2018; además de implementarse el chat de emergencia obstétrica con el cual, ninguna muerte materna en el año estuvo asociada a la falta de atención oportuna, lográndose con ello un tiempo no mayor a 20 minutos en la atención a la mujer embarazada.



Fuente:

Histórico de Mortalidad y SEED y Sistema de Notificación de Muertes Maternas. DGE Preliminar

4. RIESGOS PARA LA SALUD

Los riesgos para la salud de la población incluyen todos aquellos factores cuya incidencia eleva la probabilidad de enfermar o morir por ciertas causas. Muchos de ellos pueden señalarse como determinantes sociales de la salud. Entre los factores del entorno que intervienen en la generación de riesgos a la salud se encuentran los relacionados con las condiciones de la vivienda en la que habitan e interactúan las personas.

Población infantil

La tasa de mortalidad por infecciones respiratorias agudas en menores de cinco años se redujo 67.9% en 2018 con respecto a la tasa observada en 2010. Para ello se capacitaron a 223,667 madres en la identificación oportuna de signos de alarma para infección respiratoria, además de la aplicación de la vacuna antineumocócica y antiinfluenza, así como la aplicación de micronutrientes como la vitamina "A".

La tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años se redujo 74.7 % por esta causa en 2018 con respecto a 2010; para tal fin, en 2018 se distribuyeron 472,436 sobres, además de capacitar a 198,013 madres en la identificación de oportuna de signos de alarma en enfermedad diarreica aguda y continuar con la vacunación contra el rotavirus.



Influenza.

Puebla en 2018 fue uno de los estados con la más alta tasa de morbilidad y mortalidad por influenza en todos sus serotipos

Casos y Defunciones por Influenza por serotipos por temporada invernal

| Periodo | Casos | INF. A | INF. AH1N1 PMD | AH3N2 | B | NO SUBTIPIFICADO | DEFUNCIONES |
|----------------------------|-------|--------|-------------------|-------|----|---------------------|-------------|
| Cierre Temporada 2013-2014 | 147 | 0 | 92 | 34 | 3 | 18 | 11 |
| Cierre Temporada 2014-2015 | 54 | 0 | 0 | 29 | 25 | 0 | 0 |
| Cierre Temporada 2015-2016 | 503 | 5 | 340 | 124 | 24 | 7 | 69 |
| Cierre Temporada 2016-2017 | 185 | 1 | 30 | 113 | 37 | 4 | 12 |
| Cierre Temporada 2017-2018 | 114 | 2 | 13 | 87 | 7 | 5 | 9 |
| Cierre Temporada 2018-2019 | 223 | 1 | 142 | 1 | 51 | 28 | 55 |
| Anual 2013 | 39 | 1 | 4 | 28 | 3 | 3 | 1 |
| Anual 2014 | 167 | 0 | 90 | 43 | 16 | 18 | 12 |
| Anual 2015 | 49 | 0 | 0 | 35 | 14 | 0 | 0 |
| Anual 2016 | 489 | 5 | 340 | 112 | 25 | 7 | 69 |
| Anual 2017 | 210 | 1 | 34 | 135 | 36 | 4 | 13 |
| Anual 2018 | 199 | 3 | 81 | 72 | 12 | 31 | 35 |
| Parcial Temporada 2019 | 6 | 0 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 |

Fuente: SINAVE/DGE/SISVEFLU /2019 preliminar

Dengue

En 2020, esta enfermedad tuvo un impacto menor que el año anterior, sobre todo, comparado con 2010 y 2013, que tuvieron la mayor carga de enfermedad de los últimos 10 años, a diferencia del año actual en que vuelve a presentarse un incremento importante en frecuencia de casos confirmados,

| CASOS DE DENGUE POR TIPO A NIVEL ESTATAL, 2010 A 2020 | | | | | | | | | | | |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|
| NO GRAVE | | | | | | | | | | | |
| AÑO | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 |
| CONFIRMADOS | 1102 | 138 | 613 | 1101 | 584 | 667 | 264 | 462 | 129 | 1,365 | 806 |
| CON SIGNOS DE ALARMA + GRAVE | | | | | | | | | | | |
| CONFIRMADOS | 30 | 0 | 28 | 48 | 46 | 63 | 10 | 44 | 1 | 288 | 166 |
| TOTAL DE CASOS | 1132 | 138 | 641 | 1149 | 630 | 730 | 274 | 506 | 130 | 1,653 | 972 |
| DEFUNCIONES | - | 0 | 0 | 2 | 2 | 1 | 0 | 5 | 0 | 5 | 4 |

Fuente: Plataforma SINAVE 2020 semana epidemiológica 53

Respecto de Chikungunya y Zika, para 2020, se aprecia una disminución muy importante de la frecuencia para ambas enfermedades, respecto de 2017, incluyendo los casos de mujeres embarazadas, comportamiento que se espera sigue en descenso para el año actual.



Chikungunya

| Estado | Acumulado 2017 | Acumulado 2018 | Acumulado 2019 | Acumulado 2020 |
|---------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| Baja California Sur | 3 | 0 | 0 | 1 |
| Campeche | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Coahuila | 0 | 0 | 1 | 2 |
| Colima | 1 | 0 | 0 | 3 |
| Chiapas | 4 | 7 | 0 | 10 |
| Durango | 0 | 2 | 1 | 0 |
| Guanajuato | 1 | 0 | 0 | 0 |
| Guerrero | 4 | 2 | 0 | 46 |
| Hidalgo | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Jalisco | 12 | 2 | 0 | 0 |
| Estado de México | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Michoacán | 1 | 3 | 0 | 10 |
| Morelos | 5 | 2 | 2 | 8 |
| Nayarit | 1 | 1 | 2 | 20 |
| Nuevo León | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Oaxaca | 1 | 0 | 2 | 11 |
| Puebla | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Quintana Roo | 11 | 0 | 0 | 22 |
| San Luís Potosí | 0 | 0 | 0 | 7 |
| Sinaloa | 8 | 13 | 0 | 16 |
| Sonora | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tabasco | 0 | 0 | 0 | 4 |
| Tamaulipas | 3 | 0 | 0 | 16 |
| Veracruz | 6 | 3 | 0 | 5 |
| Yucatán | 0 | 3 | 0 | 6 |
| Total | 61 | 39 | 8 | 189 |

FUENTE: SINAVE/DGE/SS Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad por virus Chikungunya



Zika

| Progresivo | Estado | Acumulado 2017 | Acumulado 2018 | Acumulado 2019 | Embarazadas 2017 | Embarazadas 2018 | Embarazadas 2019 | Acumulado 2020 |
|------------|---------------------|----------------|----------------|----------------|------------------|------------------|------------------|----------------|
| 1 | Aguascalientes | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | Baja California | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 3 | Baja California Sur | 24 | 60 | 3 | 2 | 5 | 0 | 11 |
| 4 | Campeche | 2 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 0 |
| 5 | Coahuila | 273 | 0 | 0 | 175 | 1 | 0 | 5 |
| 6 | Colima | 3 | 0 | 0 | 1 | 16 | 0 | 0 |
| 7 | Chiapas | 4 | 0 | 0 | 1 | 43 | 0 | 0 |
| 8 | Durango | 2 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| 9 | Guanajuato | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | Guerrero | 24 | 2 | 0 | 8 | 60 | 0 | 172 |
| 11 | Hidalgo | 85 | 8 | 0 | 17 | 2 | 0 | 8 |
| 12 | Jalisco | 335 | 198 | 32 | 56 | 44 | 1 | 0 |
| 13 | Edo. de México | 26 | 21 | 0 | 2 | 2 | 0 | 0 |
| 14 | Michoacán | 6 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| 15 | Morelos | 187 | 10 | 25 | 110 | 41 | 5 | 71 |
| 16 | Nayarit | 603 | 28 | 3 | 344 | 34 | 0 | 41 |
| 17 | Nuevo León | 101 | 1 | 0 | 85 | 50 | 0 | 0 |
| 18 | Oaxaca | 5 | 3 | 0 | 1 | 14 | 0 | 41 |
| 19 | Puebla | 107 | 0 | 9 | 38 | 0 | 0 | 0 |
| 20 | Querétaro | 17 | 0 | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| 21 | Quintana Roo | 8 | 2 | 2 | 4 | 10 | 0 | 25 |
| 22 | San Luis Potosí | 483 | 8 | 2 | 381 | 16 | 2 | 40 |
| 23 | Sinaloa | 104 | 124 | 17 | 20 | 39 | 3 | 15 |
| 24 | Sonora | 60 | 347 | 5 | 1 | 24 | 0 | 0 |
| 25 | Tabasco | 13 | 8 | 0 | 8 | 48 | 0 | 12 |
| 26 | Tamaulipas | 636 | 0 | 0 | 581 | 53 | 0 | 53 |
| 27 | Veracruz | 133 | 3 | 0 | 18 | 82 | 0 | 15 |
| 28 | Yucatán | 15 | 26 | 0 | 9 | 424 | 0 | 7 |
| 29 | Zacatecas | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Total | 3,260 | 860 | 98 | 1,871 | 1,015 | 11 | 530 |

FUENTE: SINAVE/DGE/SS Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Enfermedad por virus Zika



Vacunación

Aplicación de biológicos en menores de cinco años.

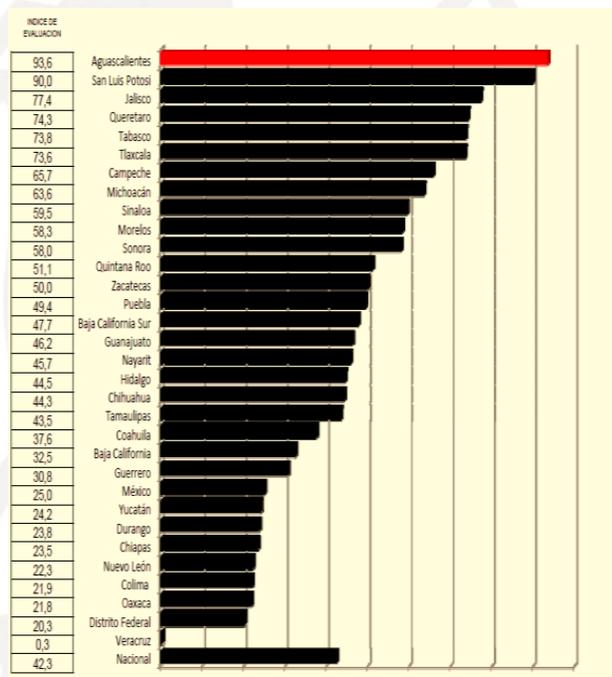
La vacunación en niños menores de un año tuvo un incremento sostenido entre 2010 y 2015 de 86%, al pasar de una cobertura con esquema básico completo de 49.4% en 2010 a 92% en 2015. Durante 2017 se aplicaron 942,498 dosis a menores de 1 año. De 1 a 4 años se aplicaron 1,418,538 dosis de biológico para vacunación contra enfermedades transmisibles.

Dosis Aplicadas en Menores de cinco años 2019

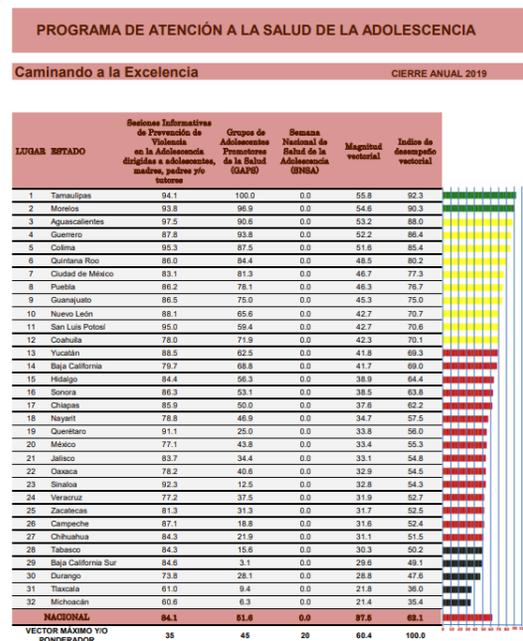
| Dosis Aplicadas en Menores de cinco años 2018 | | | | | | | | | |
|---|-----------------------|-------------|------------------|--------|-----------|-----------------------|----------------|----------|---------|
| BCG | PENTAVALENTE ACELULAR | HEPATITIS B | SRP TRIPLE VIRAL | DPT | ROTAVIRUS | NEUMOCÓCICA CONJUGADA | SR DOBLE VIRAL | VARICELA | SABIN |
| 68,936 | 4,837 | 172,314 | 55,683 | 55,401 | 180,990 | 212,533 | 179 | 60,916 | 684,857 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS, módulo SIS

Índice de desempeño en cobertura de vacunación en <1 año 2010



Índice de desempeño en cobertura de vacunación en <1 año Año 2019



Fuente: Boletines Caminando a la excelencia 2010 y 2017



La vacunación en niños menores de un año tuvo un incremento sostenido entre 2010 y 2018 de 25 % al pasar de una cobertura con esquema básico completo de 49.4% en 2010 a 75.2 % en 2018 (preliminar 2do. Trimestre 67.1%, evidencia que marca Boletín Indicadores Caminando a la Excelencia 2018).

Dosis aplicadas a niños menores de cinco años según tipos de vacunas

| | Año | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|---------|
| | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 |
| Dosis aplicadas de Sabin | 224,003 | 211,666 | 228,647 | 429,390 | 330,085 | 669,442 | 338145 | 698,870 | 704,634 | 684,857 |
| Dosis aplicadas de Pentavalente | 433,138 | 455,063 | 403,133 | 473,075 | 504,133 | 241,391 | 363623 | 340,737 | 273,636 | 4,837 |
| Dosis aplicadas de BCG | 129,113 | 143,847 | 133,232 | 146,254 | 136,048 | 87,287 | 94217 | 88,146 | 95,100 | 68,936 |
| Dosis aplicadas de Triple Viral_SRP | 203,123 | 406,711 | 285,352 | 270,184 | 339,270 | 162,746 | 164464 | 76988 | 83,956 | 55,683 |
| Total general | 989,377 | 1,217,287 | 1,050,364 | 1,318,903 | 1,309,536 | 1,160,866 | 960,449 | 1,530,641 | 1,157,326 | 814,313 |

Fuente: Elaboración propia. Secretaría de Salud. Cubos Dinámicos del Sistema de Información en Salud DGIS.2010-2018. Nota: SABIN: Vacuna de Poliomieltitis; BCG: Tuberculosis; DPT: Difteria, tosferina y Tétanos; SRP: Sarampión, Rubeola y Paperas

Situación de salud de la población indígena del estado de Puebla.

Puebla es uno de los estados de la República con mayor presencia de población indígena, mostrando las siguientes tendencias en comportamiento de morbilidad y mortalidad durante 2020.

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población de Niñas 1 a 4 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|-------|----------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 3801 | 21609.77 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 594 | 3377.06 |
| 3 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 188 | 1068.83 |
| 4 | Desnutrición leve(E44.1) | 92 | 523.05 |
| 5 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 80 | 454.82 |
| 6 | Conjuntivitis(H10) | 74 | 420.71 |
| 7 | Ascariasis(B77) | 70 | 397.97 |
| 8 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 43 | 244.47 |
| 9 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 42 | 238.78 |
| 10 | Escabiosis(B86) | 26 | 147.82 |
| | Resto de causas | 146 | 830.05 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población de Niños 1 a 4 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02) | 3552 | 19305.35 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defini | 634 | 3445.83 |
| 3 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 241 | 1309.85 |
| 4 | Desnutrición leve(E44.1) | 103 | 559.81 |
| 5 | Conjuntivitis(H10) | 65 | 353.28 |
| 6 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 65 | 353.28 |
| 7 | Ascariasis(B77) | 52 | 282.62 |
| 8 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 40 | 217.40 |
| 9 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 30 | 163.05 |
| 10 | Otras infecciones intestinales debidas a protozoarios(A07.0, | 22 | 119.57 |
| | Resto de causas | 120 | 652.21 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población de Niñas 5 a 9 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 2709 | 12086.79 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 331 | 1476.83 |
| 3 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 212 | 945.88 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 165 | 736.18 |
| 5 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 106 | 472.94 |
| 6 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 61 | 272.16 |
| 7 | Conjuntivitis(H10) | 60 | 267.70 |
| 8 | Ascariasis(B77) | 41 | 182.93 |
| 9 | Obesidad(E66) | 39 | 174.01 |
| 10 | Otras infecciones intestinales debidas a protozoarios(A07.0, A07.2 | 38 | 169.55 |
| | Resto de causas | 145 | 646.95 |

Fuente:

SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población de Niños 5 a 9 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02) | 2701 | 11563.21 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defini | 388 | 1661.06 |
| 3 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 247 | 1057.43 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 158 | 676.41 |
| 5 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 72 | 308.24 |
| 6 | Conjuntivitis(H10) | 58 | 248.30 |
| 7 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 58 | 248.30 |
| 8 | Ascariasis(B77) | 49 | 209.77 |
| 9 | Escabiosis(B86) | 27 | 115.59 |
| 10 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 21 | 89.90 |
| | Resto de causas | 111 | 475.20 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población de femenino 10 a 14 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 2042 | 9002.95 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 252 | 1111.04 |
| 3 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 154 | 678.97 |
| 4 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 148 | 652.52 |
| 5 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 121 | 533.48 |
| 6 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 59 | 260.12 |
| 7 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 55 | 242.49 |
| 8 | Conjuntivitis(H10) | 50 | 220.44 |
| 9 | Vulvovaginitis(N76) | 30 | 132.27 |
| 10 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 25 | 110.22 |
| | Resto de causas | 158 | 696.60 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población masculina 10 a 14 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02) | 1540 | 6536.26 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defini | 265 | 1124.75 |
| 3 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 171 | 725.78 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 112 | 475.36 |
| 5 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 59 | 250.42 |
| 6 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 44 | 186.75 |
| 7 | Conjuntivitis(H10) | 38 | 161.28 |
| 8 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 27 | 114.60 |
| 9 | Herida por arma de fuego y punzocortantes(W32-W34) | 21 | 89.13 |
| 10 | Ascariasis(B77) | 19 | 80.64 |
| | Resto de causas | 145 | 615.43 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población femenina 15 a 19 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 1470 | 6490.65 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 1030 | 4547.87 |
| 3 | Vulvovaginitis(N76) | 284 | 1253.98 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 246 | 1086.19 |
| 5 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 186 | 821.27 |
| 6 | Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4) | 141 | 622.57 |
| 7 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 129 | 569.59 |
| 8 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 104 | 459.20 |
| 9 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 87 | 384.14 |
| 10 | Conjuntivitis(H10) | 62 | 273.76 |
| | Resto de causas | 295 | 1302.54 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población masculina 15 a 19 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|--|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02 | 1037 | 4445.92 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defini | 186 | 797.44 |
| 3 | Gingivitis y enfermedad periodontal (K05) | 157 | 673.10 |
| 4 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 63 | 270.10 |
| 5 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 56 | 240.09 |
| 6 | Úlceras, gastritis y duodenitis (K25-K29) | 56 | 240.09 |
| 7 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 51 | 218.65 |
| 8 | Conjuntivitis(H10) | 39 | 167.20 |
| 9 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 30 | 128.62 |
| 10 | Herida por arma de fuego y punzocortantes(W32-W34) | 28 | 120.04 |
| | Resto de causas | 103 | 441.59 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población femenina 20 a 24 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infección de vías urinarias (N30, N34, N39.0) | 1454 | 6630.14 |
| 2 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 1440 | 6566.30 |
| 3 | Vulvovaginitis(N76) | 500 | 2279.96 |
| 4 | Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4) | 330 | 1504.78 |
| 5 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 268 | 1222.06 |
| 6 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 227 | 1035.10 |
| 7 | Úlceras, gastritis y duodenitis (K25-K29) | 214 | 975.82 |
| 8 | Tricomoniiasis urogenital(A59.0) | 162 | 738.71 |
| 9 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 95 | 433.19 |
| 10 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 93 | 424.07 |
| | Resto de causas | 383 | 1746.45 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población masculina 20 a 24 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02) | 740 | 3344.66 |
| 2 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defini | 162 | 732.21 |
| 3 | Gingivitis y enfermedad periodontal (K05) | 77 | 348.03 |
| 4 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 76 | 343.51 |
| 5 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 67 | 302.83 |
| 6 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 63 | 284.75 |
| 7 | Conjuntivitis(H10) | 49 | 221.47 |
| 8 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 48 | 216.95 |
| 9 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 35 | 158.19 |
| 10 | Otras infecciones intestinales debidas a protozoarios(A07.0, | 19 | 85.88 |
| | Resto de causas | 126 | 569.50 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población femenina 25 a 44 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 3619 | 4764.85 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 2584 | 3402.15 |
| 3 | Vulvovaginitis(N76) | 1054 | 1387.72 |
| 4 | Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4) | 1050 | 1382.45 |
| 5 | Tricomoniiasis urogenital(A59.0) | 635 | 836.05 |
| 6 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 570 | 750.47 |
| 7 | Gingivitis y enfermedad periodontal (K05) | 532 | 700.44 |
| 8 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 478 | 629.34 |
| 9 | Obesidad(E66) | 303 | 398.94 |
| 10 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 233 | 306.77 |
| | Resto de causas | 1084 | 1427.22 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población masculina 25 a 44 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02) | 1318 | 1929.510 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 325 | 475.790 |
| 3 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defi | 315 | 461.150 |
| 4 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 293 | 428.943 |
| 5 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 178 | 260.586 |
| 6 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 145 | 212.275 |
| 7 | Amebiasis intestinal(A06.0-A06.3, A06.9) | 108 | 158.109 |
| 8 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 83 | 121.509 |
| 9 | Conjuntivitis(H10) | 70 | 102.478 |
| 10 | Herida por arma de fuego y punzocortantes(W32-W34) | 70 | 102.478 |
| | Resto de causas | 354 | 518.245 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población femenina 45 a 49 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 970 | 6310.15 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 471 | 3064.00 |
| 3 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 205 | 1333.59 |
| 4 | Vulvovaginitis(N76) | 176 | 1144.94 |
| 5 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 150 | 975.80 |
| 6 | Candidiasis urogenital(B37.3-B37.4) | 149 | 969.29 |
| 7 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 129 | 839.19 |
| 8 | Obesidad(E66) | 97 | 631.02 |
| 9 | Tricomoniasis urogenital(A59.0) | 68 | 442.36 |
| 10 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 59 | 383.81 |
| | Resto de causas | 335 | 2179.28 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población masculina 45 a 49 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J02.1) | 570 | 4351.17 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 180 | 1374.05 |
| 3 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 151 | 1152.68 |
| 4 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 77 | 587.79 |
| 5 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 69 | 526.72 |
| 6 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 36 | 274.81 |
| 7 | Obesidad(E66) | 36 | 274.81 |
| 8 | Conjuntivitis(H10) | 34 | 259.54 |
| 9 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 32 | 244.28 |
| 10 | Herida por arma de fuego y punzocortantes(W32-W34) | 30 | 229.01 |
| | Resto de causas | 180 | 1374.05 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población femenina 50 a 59 años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J02.1) | 1174 | 4815.81 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 466 | 1911.56 |
| 3 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 271 | 1111.66 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 186 | 762.98 |
| 5 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 145 | 594.80 |
| 6 | Obesidad(E66) | 117 | 479.94 |
| 7 | Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 104 | 426.61 |
| 8 | Vulvovaginitis(N76) | 103 | 422.51 |
| 9 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 101 | 414.31 |
| 10 | Insuficiencia venosa periférica(I87.2) | 78 | 319.96 |
| | Resto de causas | 445 | 1825.41 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población masculina 50 a 59 años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02) | 548 | 2615.29 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 183 | 873.35 |
| 3 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 169 | 806.54 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 101 | 482.02 |
| 5 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defini | 74 | 353.16 |
| 6 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 60 | 286.35 |
| 7 | Diabetes mellitus no insulino-dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 53 | 252.94 |
| 8 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 39 | 186.12 |
| 9 | Conjuntivitis(H10) | 34 | 162.26 |
| 10 | Obesidad(E66) | 32 | 152.72 |
| | Resto de causas | 200 | 954.49 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población femenina 60 y mas años. Estatal. 2020 | | | |
|---|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02.0 Y J0 | 675 | 7411.12 |
| 2 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 191 | 2097.07 |
| 3 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 167 | 1833.57 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 130 | 1427.33 |
| 5 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas | 68 | 746.60 |
| 6 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 59 | 647.79 |
| 7 | Obesidad(E66) | 45 | 494.07 |
| 8 | Insuficiencia venosa periférica(I87.2) | 39 | 428.20 |
| 9 | Diabetes mellitus no insulino-dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 38 | 417.22 |
| 10 | Conjuntivitis(H10) | 31 | 340.36 |
| | Resto de causas | 144 | 1581.04 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO



| 10 Principales Causas de Morbilidad en Población masculina 60 y mas años. Estatal. 2020 | | | |
|--|---|--------------|-------------|
| | Padecimiento | Casos | Tasa |
| 1 | Infecciones respiratorias agudas(J00-J06, J20, J21 EXCEPTO J02) | 385 | 4992.11 |
| 2 | Úlceras, gastritis y duodenitis(K25-K29) | 105 | 1361.48 |
| 3 | Infección de vías urinarias(N30, N34, N39.0) | 89 | 1154.02 |
| 4 | Gingivitis y enfermedad periodontal(K05) | 62 | 803.92 |
| 5 | Infecciones intestinales por otros organismos y las mal defini | 37 | 479.76 |
| 6 | Hipertensión arterial(I10-I15) | 34 | 440.86 |
| 7 | Conjuntivitis(H10) | 30 | 389.00 |
| 8 | Intoxicación por picadura de alacrán(T63.2, X22) | 22 | 285.26 |
| 9 | Diabetes mellitus no insulino dependiente (Tipo II)(E11-E14) | 18 | 233.40 |
| 10 | Otitis media aguda(H65.0-H65.1) | 17 | 220.43 |
| | Resto de causas | 80 | 1037.32 |

Fuente: SINAVE- Notificación Convencional Cierre Oficial 2020. Población CONAPO

Mortalidad en población indígena por grupos de edad.

Principales causas de mortalidad en población indígena de todos los grupos de edad 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|------------|---|--------------------|----------------|
| 1 | Enfermedades del corazón | 1847 | 370.80 |
| 2 | Diabetes mellitus | 1296 | 260.19 |
| 3 | Enfermedades del hígado | 649 | 130.29 |
| 4 | Tumores malignos | 486 | 97.57 |
| 5 | COVID-19 | 422 | 84.72 |
| 6 | Enfermedades cerebrovasculares | 405 | 81.31 |
| 7 | Neumonía e influenza | 310 | 62.24 |
| 8 | Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | 225 | 45.17 |
| 9 | Accidentes | 132 | 26.50 |
| 10 | Insuficiencia renal | 131 | 26.30 |
| | Las demas causas | 1070 | 214.81 |
| | Total | 6973 | 1399.90 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre. Tasa por 100,000 habitantes.



Principales causas de mortalidad en población indígena de 5 a 9 años 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|--|-------------|-------|
| 1 | Accidentes | 3 | 6.55 |
| 2 | Enfermedades del apéndice | 2 | 4.37 |
| 3 | Tumores malignos | 2 | 4.37 |
| 4 | Enfermedades infecciosas intestinales | 1 | 2.18 |
| 5 | Íleo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia | 1 | 2.18 |
| 6 | Pancreatitis aguda y otras enfermedades del páncreas | 1 | 2.18 |
| | Las demas causas | 1 | 2.18 |
| | Total | 11 | 24.03 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre. Tasa por 100,000 habitantes

Principales causas de mortalidad en población indígena de 10 a 19 años 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|--|-------------|-------|
| 1 | Accidentes | 12 | 13.01 |
| 2 | Tumores malignos | 11 | 11.93 |
| 3 | Agresiones (homicidios) | 6 | 6.51 |
| 4 | Enfermedades del corazón | 5 | 5.42 |
| 5 | Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) | 3 | 3.25 |
| 6 | Desnutrición y otras deficiencias nutricionales | 2 | 2.17 |
| 7 | Diabetes mellitus | 2 | 2.17 |
| 8 | Enfermedades del hígado | 2 | 2.17 |
| 9 | Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas | 2 | 2.17 |
| 10 | Trastornos sistémicos del tejido conjuntivo | 2 | 2.17 |
| | Las demas causas | 8 | 8.68 |
| | Total | 55 | 59.64 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre. Tasa por 100,000 habitantes



Principales causas de mortalidad en población indígena de 20 a 59 años 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|--------------------------------|-------------|---------------|
| 1 | Diabetes mellitus | 336 | 128.19 |
| 2 | Enfermedades del hígado | 294 | 112.16 |
| 3 | Enfermedades del corazón | 218 | 83.17 |
| 4 | COVID-19 | 143 | 54.56 |
| 5 | Tumores malignos | 139 | 53.03 |
| 6 | Neumonía e influenza | 83 | 31.67 |
| 7 | Accidentes | 49 | 18.69 |
| 8 | Agresiones (homicidios) | 35 | 13.35 |
| 9 | Enfermedades cerebrovasculares | 34 | 12.97 |
| 10 | Insuficiencia renal | 21 | 8.01 |
| | Las demas causas | 235 | 89.65 |
| | Total | 1587 | 605.45 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre. Tasa por 100,000 habitantes

Principales causas de mortalidad en población indígena de 60 y más años 2020

| No. | Causas CIE | Defunciones | Tasa |
|-----|---|-------------|----------------|
| 1 | Enfermedades del corazón | 1621 | 2952.64 |
| 2 | Diabetes mellitus | 958 | 1744.99 |
| 3 | Enfermedades cerebrovasculares | 371 | 675.77 |
| 4 | Enfermedades del hígado | 351 | 639.34 |
| 5 | Tumores malignos | 334 | 608.38 |
| 6 | COVID-19 | 279 | 508.20 |
| 7 | Neumonía e influenza | 227 | 413.48 |
| 8 | Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | 207 | 377.05 |
| 9 | Insuficiencia renal | 110 | 200.36 |
| 10 | Desnutrición y otras deficiencias nutricionales | 89 | 162.11 |
| | Las demas causas | 759 | 1382.51 |
| | Total | 5306 | 9664.85 |

Fuente: Cubos dinámicos de la DGIS 2020 preliminar a diciembre. Tasa por 100,000 habitantes



Consultas a Población Indígena por Sexo Año 2020

| CONSULTAS A INDÍGENAS MUJERES | CONSULTAS A INDÍGENAS HOMBRES | Total |
|--|--|---------|
| 98,628 | 40,521 | 139,149 |
| 70.88% | 29.12% | 100% |

Fuente: Cubos de Información DGIS. Módulo Servicios otorgados

Adicciones.

En la población adolescente de 10 a 19 años de edad, el consumo de tabaco en mujeres representa 40% y en hombres 60%. Se estimó que 9.2% de la población adolescente del Estado de Puebla ha fumado más de 100 cigarrillos en la vida, con un porcentaje mayor en hombres (11.8%) que en mujeres (6.0%) y una razón hombre: mujer de 2.0. En comparación, en 2006 la prevalencia total fue de 6.0%: 8.3% en hombres y 3.7% en mujeres. En 2012, en ambos sexos, la mayor proporción de adolescentes que ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida correspondió al grupo de 15 a 19 años (21.5% en hombres y 10.2% en mujeres).

Población de 12 a 65 años con consumo de Tabaco

| SEXO | TABACO | % |
|------------|-----------------|-------------|
| MUJER | 121, 000 | 17.7 |
| HOMB RE | 562,000 | 82.3 |
| TOTAL | 1604 | 100 |

Fuente: Plataforma DGIS

Alcoholismo

En lo que respecta al consumo de alcohol, en Puebla el porcentaje de adolescentes que ha consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue de 42.0%, y fue mayor en hombres (45.8%) que en mujeres (38.1%). Se estimó que, en 2006, 14.2% de adolescentes, 18.8% de hombres y 9.7% de mujeres, había consumido alcohol alguna vez en la vida. Por grupos de edad, en los hombres de 15 a 19 años el porcentaje de los que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue 3.1 veces mayor que el porcentaje en los de 10 a 14 años (70.2 y 22.6%, respectivamente). En las mujeres de 15 a 19



años el porcentaje de las que han consumido bebidas alcohólicas alguna vez en la vida fue 3.9 veces mayor que el porcentaje en las de 10 a 14 años (60.8 y 15.4%, respectivamente).

Salud sexual y reproductiva

En la ENSANUT 2012 se indagó el conocimiento básico de los adolescentes sobre el uso del condón masculino. A este respecto se preguntó: ¿cuántas veces se puede usar un condón? Los resultados mostraron que 84.1% del total de adolescentes respondió que una sola vez. En este sentido, 85.5% de los hombres y 82.6% de las mujeres respondieron correctamente. En cuanto a la pregunta de si el condón masculino se utiliza para evitar un embarazo o una infección de transmisión sexual, 75.9% respondió que, para ambas situaciones, y el porcentaje de respuesta de uso reportado por sexo fue de 77.6% para los hombres y 74.2% para las mujeres.

Obesidad y sobrepeso

Durante 2018 los casos en control de Obesidad representan 36.86 % de los casos en tratamiento y la jurisdicción sanitaria no. 9 Tepexi de Rodríguez tiene el mayor número de casos en tratamiento con 16.04%



Casos en Tratamiento y en Control de Obesidad por Jurisdicción Sanitaria en el Estado de Puebla,
2020

| Jurisdicción | CASOS EN TRATAMIENTO | CASOS EN CONTROL |
|------------------------|----------------------|------------------|
| 1 HUAUCHINANGO | 2,883 | 1182 |
| 2 CHIGNAHUAPAN | 1,982 | 508 |
| 3 ZACAPOAXTLA | 2,812 | 914 |
| 4 SAN SALVADOR EL SECO | 727 | 241 |
| 5 HUEJOTZINGO | 2,893 | 902 |
| 6 PUEBLA | 1,614 | 765 |
| 7 IZUCAR DE MATAMOROS | 1,575 | 809 |
| 8 ACATLAN | 487 | 172 |
| 9 TEPEXI DE RODRIGUEZ | 3,235 | 1,831 |
| 10 TEHUACAN | 1,783 | 686 |

Fuente: Secretaría de Salud. Cubos Dinámicos del Sistema de Información en Salud DGIS



5. INFRAESTRUCTURA

Los servicios de salud cuentan con la siguiente estructura de acuerdo con el catálogo de unidades médicas del SINERHIAS:

Unidades Médicas en los Servicios de Salud del Estado de Puebla 2020

| Tipo de unidad | Tipología | Unidades |
|----------------------------|---|------------|
| Unidad de consulta externa | Rural 01 núcleo básico necesario | 269 |
| | Urbano 01 núcleo básico necesario | 141 |
| | Rural 02 núcleo básico necesario | 14 |
| | Urbano 02 núcleo básico necesario | 82 |
| | Urbano 03 núcleo básico necesario | 28 |
| | Urbano 04 núcleo básico necesario | 9 |
| | Urbano 05 núcleo básico necesario | 3 |
| | Urbano 06 núcleo básico necesario | 4 |
| | Urbano 08 núcleo básico necesario | 3 |
| | Urbano 10 núcleo básico necesario | 1 |
| | Urbano 12 núcleo básico y mas necesario | 4 |
| | Unidad móvil | 87 |
| | Clínica de especialidades | 3 |
| | Unidad de especialidades médicas (UNEMES) | 15 |
| | Brigada móvil | 2 |
| Total | 665 | |
| Unidad de hospitalización | Hospital general | 17 |
| | Hospital integral | 31 |
| | Hospital especializado | 5 |
| | Hospital psiquiátrico | 1 |
| | Total | 54 |
| Total general | | 719 |

Fuente: Catálogo CLUES. Corte a Mayo de 2021



6. Recursos Humanos en las Instituciones del Sector Salud

Personal de Salud en los SSEP 2020

| Recursos | Número | Hospitalización | Consulta Externa |
|--|---|-----------------|------------------|
| Total de médicos en contacto con el paciente | 4,325 | 2792 | 1533 |
| Médicos en otras actividades | 313 | 253 | 60 |
| Personal de enfermería en contacto con el paciente | 8,206 | 5803 | 2403 |
| Personal de enfermería en otras labores | 304 | 260 | 44 |
| Otro personal profesional | 917 | 727 | 190 |
| Personal técnico | 1,659 | 960 | 699 |
| Otro personal | 4,438 | 3320 | 1118 |
| Nota: Ocupadas | Nota: Información preliminar con Corte al 11 de Julio de 2021 | | |

Fuente: Cubos dinámicos SINERHIAS

Infraestructura Instalada SSEP 2020

| Recursos | Número | Hospitalización | Consulta Externa |
|-----------------------------|---|-----------------|------------------|
| Total de consultorios | 2,287 | 821 | 1466 |
| Total de camas censables | 4,761 | 3564 | 1197 |
| Total de camas no censables | 163 | 84 | 79 |
| Otro equipo médico | 25,972 | 5924 | 20048 |
| Cunas de recién nacido sano | 189 | 174 | 15 |
| Nota: Habilitados | Nota: Información preliminar con Corte al 11 de julio de 2021 | | |

Fuente: Cubos dinámicos SINERHIAS, DGIS

7. Conclusiones.

En los últimos años, se han realizado grandes esfuerzos para transformar la realidad de la Salud Pública de los poblanos.

Los cuadros de morbilidad muestran un comportamiento sostenido de enfermedades infecciosas como causa principal de morbilidad, ubicando hasta 8 de 10 causas principales, sobre todo en la primera infancia. En la etapa de adolescente, para mujeres se incluye a vulvovaginitis. Se incluyen también picaduras de alacrán y obesidad. En población adulta joven, los accidentes de tránsito, enfermedades gastroduodenales, picaduras de alacrán y obesidad, se presentan entre las 10 primeras causas, sumadas a las causas infecciosas. Este comportamiento se sostiene, e incluye en etapas posteriores a los 45 años de edad, a diabetes mellitus tipo 2 e Hipertensión arterial, así como enfermedades de la próstata en varones.

Respecto de mortalidad, la frecuencia se modifica de manera sustancial, ya que incrementa la carga de muertes por enfermedades del corazón, diabetes mellitus tipo 2, tumores, hepatopatías,



enfermedades cerebrovasculares y accidentes, como las más frecuentes, considerando todas las causas en toda la población.

Cuando se analiza por grupos de edad, en menores de 1 año, afecciones del periodo perinatal, malformaciones y accidentes son las más frecuentes, comportamiento que se modifica conforme aumenta la edad, incluyéndose a tumores, accidentes, enfermedades del Sistema nervioso central, así como homicidios y suicidios en la etapa adolescente.

Para la población adulta, Diabetes mellitus, enfermedades del hígado, tumores, enfermedades del corazón, cerebrovasculares, accidentes y agresiones (homicidios) son las causas más importantes.

En adherencia a las recomendaciones actuales, se debe poner especial atención en las poblaciones indígenas, sobre todo con alto grado de marginación, ya que desde el punto de vista de morbilidad, para población pediátrica, siguen siendo las causas infecciosas las más frecuentes reportadas (hasta 9 de las 10 primeras causas), siguiendo con menor frecuencia, enfermedades gastroduodenales y picaduras de alacrán; en tanto que para la edad adulta se documentan a Diabetes mellitus tipo 2, enfermedades gastroduodenales, picaduras de alacrán e Hipertensión arterial entre las 10 primeras causas, siendo el resto infecciosas (6 de las 10 primeras causas).

Respecto de mortalidad en población indígena, las causas más frecuentes reportadas para la población general incluyen a cardiopatías, Diabetes mellitus tipo 2, hepatopatías, tumores, enfermedades cerebrovasculares y homicidios.

A pesar de los logros, el presente diagnóstico señala como la prioridad en salud a las enfermedades crónico-degenerativas, sobre todo en población adulta; esto, con el fin de disminuir la frecuencia de muertes; las enfermedades infecciosas requieren de programas preventivos para disminuir su frecuencia.

Mención especial merece el hecho de que en población adolescente, sobre todo en aquella considerada indígena, la tasa de mortalidad por lesiones autoinflingidas (suicidio) ocupe lugares tan importantes, por lo que se deberá poner especial atención especialmente en el rubro de la salud mental y los factores determinantes que influyen para este problema.



Bibliografía.

- 1.- INEGI
<http://www.cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/pue/poblacion/educacion.aspx?tema=me&e=21>
- 2.- CONAPO http://www.conapo.gob.mx/es/CONAPO/Proyecciones_Datos
- 3.- PNUD <http://www.mx.undp.org/content/mexico/es/home/library/poverty/el-desarrollo-humano-y-los-odm-en-puebla.html>
- 4.- 5to Informe de Gobierno del Estado de Puebla.-
- 5.- SEED http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html
- 6.- SUIVE <http://www.sinave.gob.mx/>
- 7.- SAEH http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html
- 8.- SINERHIAS http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html
- 9.- SIS http://www.dgis.salud.gob.mx/contenidos/basesdedatos/BD_Cubos_gobmx.html
- 9.- ENSANUT 2012 Puebla <http://ensanut.insp.mx/informes/Puebla-OCT.pdf>



INDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUCCION | 2 |
| MARCO JURIDICO | 3 |
| I OBJETIVOS | 4 |
| 1.1 Objetivo General | 4 |
| 1.2 Objetivos Especificos | 4 |
| 2. DIAGNOSTICO DE LA SITUACION ACTUAL DE SALUD | 5 |
| 2.1 GENERALIDADES | 6 |
| UBICACIÓN | 6 |
| DIVISION TERRITORIAL | 6 |
| CLIMA | 7 |
| VEGETACION | 7 |
| OROGRAFIA | 7 |
| HIDROGRAFIA | 7 |
| 2.2 ASPECTOS DEMOGRAFICOS | 8 |
| ESTRUCTURA Y COMPOSICION POBLACIONAL | 8 |
| Servicios Básicos | 12 |
| Esperanza de Vida | 12 |
| Fecundidad | 13 |
| Economía | 14 |
| 2.3 NIVEL SOCIOECONOMICO | 15 |
| Educación | 16 |
| 3. DAÑOS A LA SALUD | 17 |
| 3.1- Morbilidad | 17 |
| 3.2- Mortalidad | 28 |
| Mortalidad General | 28 |
| Servicios otorgados | 36 |
| Mortalidad Infantil | 39 |
| Mortalidad Materna | 39 |
| 4. RIESGOS PARA LA SALUD | 40 |
| Población Infantil | 40 |



Secretaría de Salud

Gobierno de Puebla

| | |
|---|----|
| Influenza | 41 |
| Dengue | 42 |
| Chikungunya | 43 |
| Zika | 44 |
| Vacunación | 45 |
| Situación de salud de la población indígena | 46 |
| Población adolescente Tabaquismo | 56 |
| Alcoholismo | 56 |
| Salud Sexual y reproductiva | 57 |
| Obesidad y sobrepeso | 57 |
| | |
| 5.INFRAESTRUCTURA | 58 |
| | |
| 6. RECURSOS HUMANOS | 59 |
| | |
| 7.CONCLUSIONES | 60 |